



Ente Nazionale di Promozione Sportiva
Riconosciuto dal CONI ai sensi del D.Lgs. n.242/1999

Ente Nazionale con Finalità Assistenziali
Riconosciuto Ministero Interni decreto n.559/C5730/12000/A

Associazione Nazionale di Promozione Sociale
Iscritta al Registro Nazionale n. 45 ai sensi Legge n.383/2000

Associazione di Cultura Sport e Tempo Libero
COMITATO REGIONALE ACSI CAMPANIA

SCHEMA DI PARTECIPAZIONE

CORSO ESECUTORE BLS D

COGNOME E NOME:

NATO A: **IL:**

RESIDENTE: **PROVINCIA**

VIA: **CAP**.....

CELL. **E.MAIL:**

chiede

di partecipare al Corso di ESECUTORE BLS D che si terrà il 13 aprile 2014.

Informativa ai sensi dell'art.13 d. lgs. 196/2003: i suoi dati personali fornitici nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico e manuale, al fine di documentare la sua partecipazione al corso. Il conferimento dei dati a tali fini è obbligatorio ed essenziale per la sua partecipazione al corso. Preso atto dell'informativa di cui sopra consento al trattamento dei miei dati personali e alla loro comunicazione per le finalità sopra indicate. In qualsiasi momento si potrà richiedere di modificare o far cancellare i dati inviando comunicazione scritta all'indirizzo napoli@acsi.it

Data

Firma
