



**“Corso di: BLSL per l’uso del defibrillatore e primo soccorso”
Domenica 28 ottobre 2018 – dalle 9.00 alle 14.00
via Oriano 51 – Sesto Calende (VA)**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

La presente domanda di partecipazione dovrà essere inviata via e-mail all’indirizzo di posta elettronica lombardia@ascsport.it entro il 19 ottobre 2018.

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome)(*) _____

Nato/a a _____ PR (____) il giorno ___/___/___ Codice

Fiscale(*) _____ Residente in Via/Piazza _____

n° _____ Città _____ PR(____) cap. _____ Tel./Cell.

_____ E-mail (*) _____

Appartenente alla società _____ con la qualifica di

N.B. i campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori, pena la mancata accettazione della domanda

CHIEDE

Di partecipare ai “Corsi di BLSL per l’uso del defibrillatore e primo soccorso” e con la sottoscrizione della presente autorizza la A.S.C. Comitato Regionale Lombardia all’utilizzo delle proprie immagini riprese durante lo svolgimento del corso per le finalità di **pubblicazione su sito internet A.S.C. e sulle relative pagine social.**

Ne vieta altresì l’uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. L'utilizzo delle immagini, nel suo complesso, sono da considerarsi effettuate in forma gratuita e nessuna pretesa potrà essere richiesta in futuro.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati per lo svolgimento delle attività autorizzate sopra descritte e potranno essere comunicati a terzi (altre società o professionisti del settore quali, ad esempio, designer o tipografie) sempre al fine del perseguimento delle finalità indicate. In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione.

Data _____

Firma _____

Il versamento della quota di iscrizione pari a **euro 50,00** dovrà essere effettuato con le seguenti modalità:

- **Contanti** direttamente sul posto;
- **Bonifico Bancario** IBAN: **IT 16 F 03359 01600 100000 155826** su **Banca Prossima**

Intestato a: Comitato A.S.C. Regione Lombardia **causale:** quota di partecipazione al “Corso BLSL e primo soccorso”.