



Comune di Lacedonia

REGIONE CAMPANIA – PROV. DI AVELLINO

Piazza Amendola - 83046 Lacedonia

Tel. 0827/85035 - Fax 0827/85051 - P.I.00280370644 - C.F. 82000470649

www.comune.lacedonia.av.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO BASIC LIFE SUPPORT DEFIBRILLATION (BLSD)

Al Comune di LACEDONIA
Ufficio Protocollo Via Amendola, 10
83046 LACEDONIA (AV)

(da consegnare al Comando di Polizia Municipale)

Il Sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in Via _____
Tel. _____ Cell. _____
E-mail _____

CHIEDE

di poter partecipare al Corso Basic Life Support Defibrillation organizzato dal Comune di Lacedonia in collaborazione con la Scuola di Alta Formazione “Pform” , per il giorno **18 dicembre 2018 - ore 14,00** presso la sala del MAVI sita in Piazza Tribuni. Il sottoscritto, si impegna a versare la somma di Euro 20,00 alla PFORM.

- **Allega copia del documento di identità in corso di validità.**

In fede

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

Ai sensi della vigente normativa e in particolare del Regolamento UE 2016/679 DGPR, si concede il trattamento dei dati personali agli organizzatori del corso e in particolare al Responsabile al trattamento dei dati Comandante PM pro tempore, per la gestione degli iscritti al corso al solo scopo organizzativo e promozionale dell'attività svolta, con divieto di diffusione e/o cessione degli stessi senza preventiva autorizzazione.

Responsabile del trattamento dei dati è il Cap. Michele Caponigro.

Esonero, altresì l'Amministrazione Comunale di Lacedonia da ogni e/o qualsiasi infortunio e/o incidente che si dovesse verificare nell'espletamento del corso .

Firma _____