



CORSO ADDETTO ANTINCENDIO OPERATORE BLSL PRIMO SOCCORSO SPORTIVO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Dal 14 al 15 settembre 2019 - BOLOGNA

c/o A.S.D. Derby

Via San Donato, 79/3 – Granarolo dell'Emilia

La presente domanda di partecipazione dovrà essere inviata via e-mail all'indirizzo di posta elettronica bolgona@ascsport.it

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

Nato/a a * _____ (PR _____) il giorno * __/__/__

Residente in Via/Piazza _____ n. _____

Città _____ (PR _____) cap _____

Telefono _____ e-mail * _____

Titolo di studio * _____ professione * _____

(*) *campo obbligatorio*

CHIEDE DI PARTECIPARE

Al corso addetto antincendio operatore blsl primo soccorso sportivo.

Con la sottoscrizione della presente autorizza la A.S.C. 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 _____