

Al Presidente S.O.S. SAVA

Al resp formazione

Il/la sottoscritto/a _____ C. F. _____
nato/a a _____ (__) il _____
residente a _____ (__) in Via _____ n° _____
documento _____ n° _____ rilasciato da _____
telefono _____ cellulare _____
email _____

CHIEDE

di partecipare al Corso BLS-D

INFORMATIVA ex art. 13 D.Lgs. 196/03 PER IL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Il trattamento dei dati forniti sarà improntato ai principi della correttezza, liceità e trasparenza a tutela della riservatezza.

Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/03, forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati vengono trattati in forma scritta, su supporti magnetici, elettronici e telematici.
2. I dati verranno trattati per tutta la durata delle attività e successivamente allo scopo di diffondere i risultati, i prodotti ed il materiale eventualmente realizzato.
3. Relativamente ai dati medesimi è possibile esercitare i diritti di rettifica, aggiornamento e cancellazione previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI A NORMA DEL D.LGS 196/03

Con la presente dichiaro di aver ricevuto completa informativa ed esprimo il consenso al trattamento dei dati personali nei limiti,

per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Data, _____

Firma