|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | |
| **modulo di iscrizione al corso** | | | | | | | | | | | |
| **Le novità in materia di certificazione medica e defibrillatori** | | | | | | | | | | | |
| **Martedì 20 settembre 2016 – ore 18:30/21:30**  Aula CONI Point Reggio Emilia, via Adua 97 – Reggio Emilia | | | | | | | | | | | |
| **Compilazione informatica:** aprire il file .doc, compilare i campi, salvare con nome e inviare in allegato a [reggioemilia@coni.it](mailto:reggioemilia@coni.it)  **Compilazione manuale:** stampare il modulo, compilare in stampatello - **in modo leggibile** - e scannerizzare  NB. Indicare correttamente un indirizzo di posta elettronica, poiché tutte le comunicazioni relative al corso avverranno via e-mail | | | | | | | | | | | |
| **ISCRIZIONE DI** (nome cognome) | | | |  | | | | | | | |
| Nato/a a | |  | | | | | Provincia |  | | il |  |
| Residente in via / piazza | | | |  | | | | | | n. |  |
| CAP |  | | | Città |  | | | | Prov. | |  |
| Tel. |  | | | Cell. |  | | | | Fax | |  |
| E-mail |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **ORGANIZZAZIONE di appartenenza** | | | | | |  | | | | | |
| Ruolo ricoperto | | |  | | | | | | | | |
| Sede dell’Organizzazione: via / piazza | | | | |  | | | | | n. |  |
| CAP |  | | | Città |  | | | | Prov. | |  |
| E-mail |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Data | |  | | | | Firma |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Legge sulla privacy.** In riferimento all’utilizzazione dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo “Codice in materia di protezione dei dati personali”, **CONSENTO** al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi istituzionali. Ai sensi dell’art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003 (cit.) si informa che i dati da Lei forniti saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali e amministrative, quindi strettamente connesse e strumentali all’attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all’art. 7 del D.lgs. n. 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento).  Per esercitare i suddetti diritti potrà inviare una e-mail a reggioemilia@coni.it | | | | | | | | | | | |
| Data | |  | | | | Firma |  | | | | |