



**MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE  
BLS-D  
ANNO 2017**

da consegnare alla Segreteria del Settore socio-assistenziale o inviare via fax al n. 0461/755589  
o spedire via e-mail a [sociale@comunitavalsuganaetesino.it](mailto:sociale@comunitavalsuganaetesino.it)  
(con ricevuta di conferma) entro **VENERDÌ 17 NOVEMBRE 2017**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

la propria iscrizione al corso di BLS-D tenuto dal

Centro di Formazione Provinciale della Croce Rossa Italiana del Trentino Giorgio Tononi medaglia d'oro CRI di Trento  
che si terrà presso la sala "Guido Polo" della Comunità Valsugana e Tesino a Borgo Valsugana

(barrare la/e data/e prescelta/e)

- 1° gruppo** Sabato 25 Novembre dalle ore 8.00 alle ore 13.00
- 2° gruppo** Sabato 25 Novembre dalle ore 14.00 alle ore 19.00

*Le iscrizioni saranno accettate in ordine cronologico fino ad esaurimento posti e rispettando il criterio di rappresentatività delle varie realtà associative, al fine di garantire il più possibile un'equa ricaduta formativa sul territorio.*

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Per l'iscrizione è necessario barrare rilasciare anche il seguente consenso al trattamento dati**

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Titolare del trattamento è la Comunità Valsugana e Tesino - Responsabile del trattamento è il Responsabile del Settore socio-assistenziale, P.tta Ceschi 1, 38051 Borgo Valsugana. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Decreto legislativo 196/2003.

Ai sensi del D. Lgs. 196/03 conferisce espressamente il consenso al trattamento dei propri dati personali.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_