

## SCHEDA DI ADESIONE CORSI FORMAZIONE/AGGIORNAMENTO - RIANIMAZIONE CARDIO-POLMONARE DI BASE E DEFIBRILLAZIONE PRECOCE BLSA

*Ai sensi del Decreto Ministero della Salute del 24/04/2013 – Progetto PAD*

**1° Abilitazione (ore 5)**                       **Aggiornamento/Retraining (ore 3)**

Società sportiva: \_\_\_\_\_ Codice \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune o località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
*(per maggiore chiarezza scrivere in stampatello anche se è in minuscolo)*

Qualifica associativa \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

### **DATI TECNICI** delle strutture sportive utilizzate e ubicazione del DAE

Impianto sportivo dove è collocato il DAE	<i>Indicare tipologia dell'impianto e indirizzo</i>
---	---

Costruttore DAE	<i>Indicare la ditta costruttrice</i>
-----------------	---------------------------------------

Modello DAE	<i>Indicare il tipo</i>
-------------	-------------------------

Fascia oraria in cui il DAE sarà accessibile	
--	--

Posizione in cui si intende collocare o è collocato il DAE presso la struttura sportiva	
---	--

**Informativa per la privacy e consenso al trattamento dei dati personali e sensibili**  
**Informativa ex art. 13 D. lgs. 196/2003**

Dichiaro di avere avuto le informazioni di cui all'art. 10 della Legge 31/12/96 n° 675 in materia di tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e ne autorizzo l'utilizzo per le finalità strettamente inerenti l'attività del CSI ai vari livelli. I dati comuni e sensibili da Voi forniti verranno trattati per scopi esclusivamente istituzionali al fine di consentire la Vostra partecipazione alle attività sportive, culturali, ricreative e formative del Centro Sportivo Italiano ai vari livelli. I dati saranno comunicati esclusivamente ai soggetti ai quali l'invio è obbligatorio in forza di Legge e non saranno oggetto di diffusione.

Data, \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

**DIREZIONE AREA FORMAZIONE**