|  |  |
| --- | --- |
|  | F:\logo 2017.jpg |

**Scheda di iscrizione**

**Corso disostruzione vie aeree adulto e pediatrico**

Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ civico \_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di:

Insegnante Genitore

operatore scolastico Cittadino

**Dichiarazione**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con la presente dichiarazione liberatoria sollevo gli organizzatori del corso di primo soccorso di Mantova da qualsivoglia responsabilità per danni da me subiti o cagionati a terzi.

Inoltre, autorizzo altresì al trattamento dei miei dati personali, limitatamente alle formalità del corso ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n.196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/697). 

Accetto

Voglio essere contattato per futuri corsi o attività formative organizzate da Soccorso azzurro a mezzo e-mail, come specificatamente indicato nell’[Informativa privacy.](https://www.leevia.com/privacy-policy/)

Accetto Non accetto

**Data In fede**