

SCHEDA ISCRIZIONE CORSO OPERATORE TELECOMUNICAZIONI CRI LOMBARDIA

La presente scheda è per l'iscrizione al corso operatori TLC che si svolgerà nei giorni 21 e 22 novembre 2015. Ti preghiamo di scrivere in STAMPATELLO, anche l'email, grazie.
Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (___) il ___/___/___

Codice Fiscale _____

Email _____

Telefono _____

Struttura CRI di Appartenenza _____

Volontario CRI

Dipendente CRI

Data corso OPEM ___/___/___ Organizzato da _____

Necessità di pernottamento:

20/21 novembre

21/22 novembre

Intolleranze alimentari, allergie, altro: _____

Data, _____

Firma _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali:

Il/la sottoscritto/a _____ autorizza l'Associazione della Croce Rossa Italiana e la Croce Rossa Italiana - Comitato Locale di Lainate al trattamento dei dati personali in conformità alle disposizioni di legge sulla privacy (Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003) limitatamente all'uso di esclusiva competenza delle attività istituzionali ed operative dell'Associazione.

Data, _____

Firma _____

Autorizzazione del presidente/direttore della struttura CRI di appartenenza

Data, _____

Timbro e firma _____

Ti preghiamo di rispedire questa scheda compilata in ogni sua parte e firmata entro e non oltre le ore 23.00 del 15 novembre 2015 all'indirizzo email sol.lainate@emergenza.cri.it.

Per eventuali domande puoi possibile scrivere a sol.lainate@emergenza.cri.it.