



Croce Rossa Italiana

Comitato Provinciale Monza e Brianza

Corso per

COORDINAMENTO LOCALE DELLE ATTIVITÀ' DEL SETTORE EMERGENZA

Primo Livello

29 Aprile – 7 Giugno

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il presente modulo dovrà essere inviato esclusivamente in formato elettronico
all'indirizzo e-mail sop.monzabrianza@emergenza.cri.it entro e non oltre il 12/07/2012

Il sottoscritto chiede di essere ammesso al Corso per COORDINAMENTO LOCALE DELLE ATTIVITÀ' DEL SETTORE EMERGENZA (Primo Livello) che si terrà dal 29 Aprile al 7 Giugno 2014 sulla base di quando disposto nel bando di indizione del corso (prot SOP_0081/2014).

Cognome _____ Nome _____

Luogo di Nascita _____ Data di Nascita _____

Codice Fiscale _____

Comitato ☐ Locale / ☐ Provinciale di _____

Gruppo di Appartenenza _____

Recapiti: e-mail _____

Telefono _____ Cellulare _____

Indirizzo Abitazione _____

Titolo di studio: _____

Altri titoli inerenti alla C.R.I. già posseduti: _____

Data _____ Firma _____

Il trattamento dei dati personali che ti riguardano viene svolto nell'ambito della banca dati dell'Associazione Croce Rossa Italiana nel rispetto di quanto stabilito dalle norme sulla tutela dei dati personali. Il trattamento dei dati, di cui ti garantiamo la massima riservatezza, è effettuato ai fini dell'iscrizione al presente corso ed in relazione agli adempimenti successivi.

I tuoi dati non saranno comunicati o diffusi a terzi e per essi tu potrai chiedere, in qualsiasi momento, la modifica o la cancellazione. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi delle norme sulla Privacy.

Nulla Osta Vertici di Comitato

Data _____ Il presidente/commissario _____

Data _____ Il DLAE di comitato _____

TIMBRO