

Il sottoscritto _____ (cognome/nome) in qualità di R.S.P.P./

Datore di Lavoro della ditta _____ con Sede a _____

in Via _____ n. _____ P.IVA _____ C.F. _____

CODICE UNIVOCO _____ **chiede l'iscrizione al corso BLS-D per i propri dipendenti:**

N. 1

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ Prov _____ il _____

Indirizzo di residenza _____ n° _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____ Mansione _____

Cellulare _____ E-mail _____

N. 2

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ Prov _____ il _____

Indirizzo di residenza _____ n° _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____ Mansione _____

Cellulare _____ E-mail _____

N. 3

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ Prov _____ il _____

Indirizzo di residenza _____ n° _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____ Mansione _____

Cellulare _____ E-mail _____

N. 4

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ Prov _____ il _____

Indirizzo di residenza _____ n° _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____ Mansione _____

Cellulare _____ E-mail _____

Corso: **Heartsaver CPR AED** (BLS/D per non sanitari, società sportive) – Certificato American Heart Association (AHA) e accreditato secondo normativa regionale

Luogo: O.N.P.P.I. S.r.l. – Vicolo Cadore, 29/D – 31020 San Vendemiano (TV)

Data: **LUNEDI' 11 NOVEMBRE 2024 → Orario: 08:30-13:30**

Quota iscrizione: € 110,00/cad. + IVA 22%

MODALITA' DI ISCRIZIONE

Le iscrizioni dovranno pervenire entro il 30 OTTOBRE 2024, utilizzando questo modulo compilato e firmato, via e-mail all'indirizzo di posta: corsi@onppi.com

PAGAMENTO

Bonifico bancario presso UNICREDIT BANCA - Filiale di Conegliano

IBAN: IT 45 G 02008 61624 000000752033 (allegare al modulo di iscrizione copia disposizione bonifico)

Intestato a: O.N.P.P.I. S.r.l. – Vicolo Cadore, 29/D – 31020 San Vendemiano (TV)

P.IVA/C.F. 03242420267 - Reg. Impr. TV – REA TV N. 250054

I dati sensibili scambiati tra le parti saranno trattati secondo quanto previsto dal D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"). Per questo motivo Active Studio è tenuto a fornire una precisa informativa circa il trattamento dei dati personali che lo riguardano. Pertanto, conformemente a quanto previsto dall'art. 13 del D. Lgs n. 196/2003, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti saranno utilizzati esclusivamente per il completamento delle procedure di rilascio delle certificazioni relative al corso frequentato;
2. Si informa inoltre che saranno caricate foto relative al corso da Lei frequentato sul sito Active Studio e nelle pagine social gestite da Active Studio;
3. I dati personali saranno conservati in archivi elettronici o cartacei da Active Studio per la durata di 5 anni al termine dei quali saranno eliminati.

Data _____ Firma _____