

COMUNE DI CAVA MANARA

Provincia di Pavia



CORSO DI ABILITAZIONE all'uso del Defibrillatore Sabato 26 novembre 2022 dalle ore 8,30 presso il Teatro Comunale in Piazza Vittorio Emanuele II

Modulo di iscrizione

NOME	COGNOME	Luogo e data di nascita
COMUNE DI RESIDENZA	VIA E NUMERO CIVICO	Telefono - Cellulare
CODICE FISCALE		
INDIRIZZO MAIL		

Il sottoscritto dichiara di sollevare gli organizzatori da ogni e qualsiasi obbligazione a titolo di risarcimento danni, anche nella eventualità di infortunio, qualunque sia la sua durata, il suo esito e le conseguenze, qualunque sia la causa dell'infortunio a chiunque imputabile, occorso durante lo svolgimento delle attività connesse alla iniziativa.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE sulla protezione dei dati personali n. 679/2016, con la sottoscrizione del presente modulo il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali, esclusivamente per le finalità connesse allo svolgimento della presente iniziativa.

Data		Firma partecipante	
Comune di Cava Manara - Ricevuta versamento contributo pro Cava Solidale			
Nome	Cognome	Data - firma per ricevuta	