MODULO DI ISCRIZIONE AL CONCORSO “COMUNICARE, SCEGLIERE, IMPEGNARSI NELLA PUBBLICA ASSISTENZA OGGI”. “VOLONTARIO: IL CUORE DELLA COMUNITA’ ”.

(Da inviare entro il 31/10/2018)

Spettabile
CROCE VERDE DI VERBANIA E DINTORNI
Via Fiume
28925 Verbania

SCUOLA DI APPARTENENZA

Denominazione.....
Indirizzo.....Città.....
Tel...../.....E-mail.....

GRUPPO

Denominazione.....

Team Leader:

CognomeNome.....
Luogo e data di nascita.....
Regione.....Città di residenza.....
Tel.....E-mail.....
Taglia maglietta (XS, S, M, L, XL, XXL, XXXL).....

Partecipanti del gruppo (se non sufficiente fotocopiare e aggiungere pagine):

CognomeNome.....
Luogo e data di nascita.....
Città di residenza
Tel.....E-mail.....
Taglia maglietta (XS, S, M, L, XL, XXL, XXXL).....

CognomeNome.....
Luogo e data di nascita.....
Città di residenza
Tel.....E-mail.....
Taglia maglietta (XS, S, M, L, XL, XXL, XXXL).....

CognomeNome.....
Luogo e data di nascita.....
Città di residenza
Tel.....E-mail.....
Taglia maglietta (XS, S, M, L, XL, XXL, XXXL).....

DOCENTI DESIGNATI AL CONVEGNO DEL 12 OTTOBRE 2018

Cognome.....Nome.....

Disciplina.....Città di residenza.....

Tel...../.....E-mail.....

Cognome.....Nome.....

Disciplina.....Città di residenza.....

Tel...../.....E-mail.....

Cognome.....Nome.....

Disciplina.....Città di residenza.....

Tel...../.....E-mail.....

NUMERO STUDENTI DESIGNATI AL CONVEGNO DEL 12 OTTOBRE 2018:

.....

La Pubblica Assistenza Croce Verde di Verbania e dintorni con sede in Verbania in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 4 e 28 del D.lgs n. 196/2003 e dell'art. 4, del Regolamento UE 2016/679 informa, ai sensi dell'art. 13 del Codice e del Regolamento, che tratterà i dati personali raccolti per le finalità del concorso in via manuale e/o con il supporto di mezzi informatici.

I dati, inoltre, potranno essere comunicati a soggetti terzi, quali commissioni esaminatrici ed esperti, giornalisti, mass media ecc. per esigenze tecniche ed operative strettamente collegate al concorso e alla promulgazione dei vincitori.

Luogo e data _____

Firma _____

PREMIO DEFIBRILLATORE DONATO A SCUOLA/ENTE/ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO (CULTURALE, SPORTIVA ecc.)

Denominazione.....

Indirizzo.....Città.....

Tel...../.....E-mail.....