ISTITUTO TECNICO "E. Scalfaro" SETTORE TECNOLOGICO



INDIRIZZI: GRAFICA E COMUNICAZIONE - ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA-INFORMATICA TELECOMUNICAZIONI - MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA [COD.MECC. CZTF010008] - PEC: cztf010008@pec.istruzione.it



Piazza Matteotti, 1 - 88100 CATANZARO €0961-745155 - FAX 0961-744438

E-Mail: cztf010008@istruzione.lt -Sito Web: www.ltiscalfaro-cz.gov.lt - Cod. Fiscale 97028930796

ITST "Ercolino Scalfaro" – Catanzaro **Prot. 0007664 del 22/10/2018** A–06 (Uscita) Al personale degli Istituti Scolastici della Provincia di Catanzaro

Corso BLSD-Full "D"

Come ogni anno sarà organizzato presso la sede dell'Istituto Tecnico "E. Scalfaro" – Settore Tecnologico, in collaborazione con la Croce Rossa Italiana, un corso di formazione BLSD-Full "D" (Basic Life Support and Defibrillation), con rilascio della relativa certificazione, riguardante la <u>rianimazione cardiopolmonare (RCP) ed uso del defibrillatore</u> su soggetti, adulti e bambini, vittime di arresto cardiaco.

Il corso, della durata indicativa di 5 ore, si svolgerà in un giorno feriale (dalle ore 8:30 alle 14:00) con un costo, a carico dei singoli partecipanti, di **euro 50,00**.

Il versamento di € 50,00 andrà effettuato su ccp n. 281881, intestato all'Istituto Tecnico Scalfaro, con causale: CORSO BLSD-Full D.

Gli interessati dovranno compilare il modello allegato alla presente e consegnarlo, insieme con l'attestazione del versamento, alla Sig.ra Ida PAONE (Ufficio Amministrazione della Segreteria), entro e non oltre le ore 12:00 del 8/11/2018.

Successivamente a tale data, noto il numero delle adesioni, i partecipanti saranno suddivisi in gruppi, a ciascuno dei quali sarà comunicata la data di svolgimento del corso con pubblicazione sul sito dell'Istituto.

Il Dirigente Scolastico

Datt. Vito Sanzo

Catanzaro 22/10/2018



SCHEDA ISCRIZIONE CANDIDATO:

Nome:	
Cognome:	
Comitato Re	gionale di Appartenenza: <u>CALABRIA</u>
Data:	TODI/

CORSO LAICO
ESECUTORE FULL "D"

Scheda Anagrafica

Cognome				
Nome				
Nato/a		Prov		
Data Nascita				
Residenza		Сар		
Via		N°		
Telefono				
Qualifica e specializzazione	F	DI (
Codice Fiscale				
e-mail				
** Si prega scrivere in stampatello **				

INFORMATIVA E RICHIESTA DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Legge 30.06.2003 n. 196)

Ai sensi dell'articolo 13 della Legge 196/03, recante disposizioni a "tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali", si informa che i dati che Vi riguardano da Voi forniti formeranno oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata, per provvedere agli adempimenti connessi all'attività e ai fini istituzionali della Croce Rossa Italiana ed in particolare: per dare esecuzione alle finalità gestionali, formative, socio - assistenziali e sanitarie dell'Associazione.

Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza, e potrà essere effettuato mediante strumenti automatizzati anche gestiti da terzi, atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.

Data:	Firma	N BAAT C