



1° CAMPO REGIONALE di FORMAZIONE in EMERGENZA

Piazza Armerina (EN) 29 luglio - 3 agosto 2013

APPLICATION FORM

(da compilare e spedire via e-mail all'indirizzo: antonio.amadore@sicilia.cri.it)

(entro e non oltre il 15 luglio 2013)

Il sottoscritto: _____ nato a _____ il _____

Comitato Locale/Provinciale C.R.I. _____

Tel. Cell. _____ indirizzo e- mail: _____

CHIEDE DI PARTECIPARE

al Campo Regionale in oggetto come componente della Squadra Logistica (cucina, mensa ed attività ausiliarie).

Con la presente autorizza il trattamento dei propri dati sensibili da parte della CRI, secondo la normativa vigente.

Data _____

Firma _____

Il trattamento dei dati personali è svolto nell'ambito della banca dati dell'Associazione Croce Rossa Italiana nel rispetto di quanto stabilito dal Dlgs. 196/2003 sulla tutela dei dati personali. Il trattamento dei dati, di cui si garantisce la massima riservatezza, è effettuato ai fini del corso. I dati non saranno comunicati o diffusi a terzi e per essi si potrà chiedere, in qualsiasi momento, la modifica o la cancellazione (ex art. 7 Dlgs. 196/2003)

AUTORIZZAZIONI:

Si autorizza,

Il Delegato Locale/Provinciale Attività in Emergenza

_____ (timbro e firma)

Si autorizza,

Il Presidente del Comitato Locale/Provinciale CRI
(o Comandante Centro di Mobilitazione)

_____ (timbro e firma)