



DICHIARO DI VOLER PARTECIPARE AL SEGUENTE CORSO

- Truccatori arrivo la mattina del 30 alle ore 08:30, rientro la sera del 01 fine lavori
- Simulatori arrivo la mattina del 30 alle ore 08:30, rientro la sera del 01 fine lavori
- Agg. Simulatori arrivo la mattina del 31 alle ore 08:30, rientro la sera del 01 fine lavori
- Agg. Truccatori arrivo la mattina del 31 alle ore 08:30, rientro la sera del 01 fine lavori

Si ricorda ai corsisti il rispetto degli orari.

Per eventuali esigenze personali o qualsiasi chiarimento in merito, si invita a contattare l'organizzazione all'e-mail [\[info.cri.sardegna@tiscali.it\]](mailto:info.cri.sardegna@tiscali.it) cell. 3776809489

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il trattamento dei dati personali che ti riguardano viene svolto nell'ambito della banca dati dell'Associazione Croce Rossa Italiana nel rispetto di quanto stabilito dalle norme sulla tutela dei dati personali. Il trattamento dei dati, di cui ti garantiamo la massima riservatezza. I tuoi dati non saranno comunicati o diffusi a terzi e per essi tu potrai chiedere, in qualsiasi momento, la modifica o la cancellazione.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi delle norme sulla Privacy.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

Nulla Osta Presidente di Comitato (l'eventuale rifiuto deve essere motivato)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

TIMBRO

Si nega il nulla Osta con le seguenti motivazioni \_\_\_\_\_

---