



PREINSCRIPCIÓ CURS SOCORRISME

DADES PERSONALS:

NOM I COGNOMS: [REDACTED]

DNI: [REDACTED]

DATA DE NAIXEMENT: [REDACTED]

ADREÇA: [REDACTED]

TELÈFON: [REDACTED]

CP: [REDACTED]

LOCALITAT: [REDACTED]

E-MAIL: [REDACTED]

MÓDULS DEL CURS

- Mòdul de primers auxilis
- Mòdul de socorrisme aquàtic en piscines i instal·lacions aquàtiques
- Mòdul de socorrisme aquàtic en medis naturals
- Mòdul d'ús i maneig de desfibril·lador extern automàtic

REQUISITS

- Tindre 16 anys complits en el moment de començar el curs.
- Estar en possessió del títol d'ESO.
- Passar una prova abans de l'inici del curs.

De conformitat amb el que estableix La Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal i Garantia dels Drets Digitals i el Reglament (UE) 2016 / 679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016 relatiu a la protecció de les persones físiques en el que respecta al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades.

AUTORITZE: rebre per qualsevol mitjà, inclòs el correu electrònic, SMS, mitjans electrònics equivalents, fax o telefonades automàtiques, serveis que puguin ser del meu interès.

SÍ, AUTORITZE.

SÍ, EXPRESSE EL MEU CONSENTIMENT LLIURE, ESPECÍFIC, INFORMAT I INEQUÍVOC I ACCEPTAR EL TRACTAMENT DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL

La Vall d'Uixó, a [REDACTED]