

# Operatore **BLS-D**

Basic Life Support con Defibrillatore  
Adulto – Bambino - Lattante



designed by Pinnacleanimates - Freepik.com - by Photoroyalty - Freepik.com

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

### Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome.....  
Luogo e data di nascita .....  
Indirizzo ..... CAP ..... Città .....  
Prov. ....  
Codice Fiscale.....  
Tel. .... Fax ..... e-mail .....

Titolo di studio .....

### Eventuali dati per la richiesta di Fatturazione (facoltativo)

Intestazione.....  
Indirizzo.....Cap.....Città.....Prov.....  
Codice Fiscale.....Partita Iva.....

### **CHIEDE**

di essere iscritto al "Operatore BLS-D Basic Life Support con Defibrillatore Adulto – Bambino - Lattante", per Laici

che si svolgerà a Bagheria (PA) in data **19 OTTOBRE 2017**

della durata di n. 5 ore (inserire la data per cui si intende sottoscrivere l'iscrizione)

Il/La sottoscritto/a, altresì, dichiara espressamente di essere a conoscenza che:

#### MODALITA' DI PAGAMENTO:

- L'iscrizione si intende perfezionata al momento del ricevimento da parte dell'Associazione Centro studi Aurora Onlus della presente scheda di iscrizione debitamente compilata e sottoscritta accompagnata da:

a) **Copia della ricevuta di versamento della quota di iscrizione pari a € 80,00**

La quota di iscrizione dovrà essere versata secondo una delle due modalità:

- Tramite versamento effettuato sul c/c Bancario IT 63 L 01030 43071 000003803547 ISTITUTO BANCA

MONTE DEI PASCHI DI SIENA Agenzia di Bagheria (PA) intestato a Associazione Centro Studi Aurora Onlus, specificando nella causale "Quota iscrizione Corso BLS-D"

-Mediante l'utilizzo di bollettino postale su c/c postale n. 001025037969 intestato a Centro Studi Aurora specificando nella "Quota iscrizione Corso BLS-D"

b) **Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità**

c) **Copia di codice fiscale**

- A ciascun allievo verrà consegnato Kit didattico contenente Manuale BLS-D Salvamento Agency e Maschera facciale di rianimazione e ulteriori barriere protettive.

- Il corso sarà cardioprotetto ovvero sarà presente un defibrillatore semiautomatico esterno reale

-La certificazione finale **BREVETTO di "Operatore BLS-D Basic Life Support con Defibrillatore Adulto – Bambino - Lattante"**, la cui validità è di 24 mesi, verrà rilasciata a seguito di superamento con esito positivo delle prove di valutazione finale, ai sensi del DL n.120/2001, DM 18/03/2011 e successive modifiche, e la compilazione di una scheda di gradimento corso.

Successivamente al conseguimento del Brevetto, l'operatore BLS-D verrà contattato dalla segreteria del CSA per la consegna della *Brevet Card*

- Il BREVETTO è accreditato dalla centrale operativa del 118 Palermo/Trapani, come previsto dal DM. 18/03/2011, ed ha validità su tutto il territorio nazionale

#### **INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY (D.Lgs 196/2003)**

I dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità di gestione amministrativa e per inviarLe e-mail comunicazioni. Potranno venire a conoscenza dei Suoi dati gli incaricati di segreteria interni tecnici del servizio. I suoi dati non saranno oggetto di diffusione. Le ricordiamo, infine, che Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 D.Lgs. 196/2003, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento o la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Titolare del trattamento.

**Luogo e Data**

**Firma**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Luogo e data**

**Firma**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 Legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali.*