A.N.DE.S.
ASSOCIAZIONE NAZIONALE
DELEGATI ALLA SICUREZZA

MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE PER DELEGATO GESTIONE EVENTO – PRIMAVERA 2025

Da compilare e spedire via mail a **corsi@associazioneandes.it** - TERMINE ULTIMO DI ISCRIZIONE: 24 aprile 2025

ANAGRAFICA PERSONALE [ ] Inseriscimi nel gruppo WhatsApp del corso

COGNOME e NOME _____

INDIRIZZO _____ N. CIVICO _____

COMUNE _____ PROV. _____CAP._____

TEL. _____ FAX _____ CELL. _____

MAIL _____ COD. FISCALE _____

☐ Ho preso visione di costi e modalità di partecipazione nella nota informativa

FORMAZIONE ACQUISITA

STEWARD/OPERATORE STEWARD [allegare attestato]

- rilasciato da _____ in data _____

CAPO UNITA' [se giù conseguito allegare attestato]

- rilasciato da _____ in data _____

COORDINATORE DI SETTORE [se giù conseguito allegare attestato]

- rilasciato da _____ in data _____
- in via di esecuzione presso scuola _____

RESPONSABILE DI FUNZIONE [se giù conseguito allegare attestato]

- rilasciato da _____ in data _____

QUIETANZA DI VERSAMENTO

Per la/le quota di partecipazione al corso sopra indicata, si prega di voler compilare il seguente form (clicca qui[1]) con tutti gli estremi per l'emissione della relativa quietanza di versamento

SOCIETA' SPORTIVA CON CUI COLLABORO (se definite)

Nome Società	Ruolo ricoperto
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

[1] https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSd8hlPEV7QuodvPr67Z6X9CFe6OUKUCgJF02mkURQeBwrGXoQ/viewform

ALLEGO ALLA PRESENTE I SEGUENTI DOCUMENTI

- ☐ Dichiarazione del possesso dei requisito All. A
- ☐ Copia degli attestati steward/operatore steward, capo unità, coordinatore di settore
- ☐ Libretto steward
- ☐ Curriculum vitae
- ☐ Copia carta di identità
- ☐ Fototessera in formato elettronico
- ☐ Ricevuta versamento quota iscrizione corso

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 D. Lgs. 196/2003)

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e dell'art. 14 del GDPR UE 2016/679, l'A.N.DE.S. La informa che i dati personali comunicati con il presente modulo saranno oggetto di trattamento manuale o informatico e verranno utilizzati ai soli fini dell'espletamento delle formalità relative alla Sua iscrizione e partecipazione al corso - convegno. Titolare del trattamento dei dati è l'A.N.DE.S, con sede in Piazza Matteotti, 25 - 41030 Bomporto (MO) Italy. Un Suo rifiuto alla comunicazione di tali dati comporterà l'impossibilità di procedere alla Sua iscrizione. Le competono i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003 e degli artt. dal 15 al 22 del GDPR UE 679/2016 .

Data …… Firma ……..