



# SOS BIMBO

## CORSO DI RIANIMAZIONE PEDIATRICA

### MODULO DI ISCRIZIONE

Compilare il modulo indicando le date di interesse e il numero di partecipanti previsto e restituire all'indirizzo mail [info@progettopulcino.org](mailto:info@progettopulcino.org)

Ciascun incontro è riservato ad un numero massimo di 20 partecipanti

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_

Data di interesse per l'evento

DATA

.....

BIBLIOTECA COMUNALE - SALA CIVICA  
Via Morandi, 9 - 42020 Albinea (RE)

Nr partecipanti \_\_\_\_\_

*Per la partecipazione all'evento è prevista una erogazione liberale a partire da 20 euro a partecipante, che potrà essere versata a mezzo bonifici sul conto di seguito indicato:*

Banca Generali Private IBAN  
IT86Y0307502200CC8501158522  
c/c intestato a Progetto Pulcino

*Causale del bonifico: Erogazione liberale* In base al GDPR – Regolamento Generale sulla Protezione Dati e del D.Lgs. 101/2018 - inviando il presente modulo autorizzo Progetto Pulcino Onlus al trattamento dei miei dati per l'evento SOS BIMBO. Autorizzo inoltre Progetto Pulcino al trattamento dei miei dati per i seguenti usi (scrivere SI o NO per ciascuna opzione):

- Invio di comunicazioni mail in riferimento a eventi e/o all'attività istituzionale dell'Associazione

- Invio di comunicazioni a mezzo SMS o Whatsapp in riferimento a eventi e/o all'attività istituzionale dell'Associazione

Firma \_\_\_\_\_