



Comune di Pagnacco
Assessorato Cultura, Pari Opportunità,
Salute, Prevenzione, Disabilità

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO GRATUITO
AUTODIFESA FEMMINILE E SICUREZZA

Il/La sottoscritto/a

Cognome e nome.....
Nato/a a.....il.....
Residente a.....
Via.....n.
Telefono.....Cell (Obbligatorio).....
E-mail (importante).....

genitore di (sezione da compilare in caso di iscrizione di figlio/a minorenni)

Cognome e nome.....
Nata a.....il.....
Cell.....E-mail.....

CHIEDE (è possibile selezionare entrambe le opzioni)

di essere iscritta di iscrivere propria figlia (dai 14 anni)

al Corso “Autodifesa femminile e sicurezza” organizzato dal Comune di Pagnacco in collaborazione con IRSS – Istituto di Ricerca Sviluppo Sicurezza.

Dichiara che è in condizioni psicofisiche idonee a svolgere l'attività prevista dal corso, di assumersi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità per danni personali e/o procurati ad altri (e/o a cose) a causa di un comportamento non conforme alle indicazioni degli organizzatori ed al comportamento non conforme al buon senso comune, di sollevare l'organizzazione della manifestazione, i suoi collaboratori e dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi) derivato in occasione ed a causa dell'attività svolta.

(Firma)_____

Ho preso visione dell'informativa sulla privacy e autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 per consentire la gestione delle iniziative IRSS. I dati NON saranno ceduti a terzi esterni all'organizzazione di questa attività. (Informativa completa su www.irss.it)

Firma)_____