

SCHEDA DI ISCRIZIONE

(da inviare alla Segreteria dell'Associazione via fax al numero **0623328696** o via e-mail a: segretario@sar-pro.com)

Titolo corso **II° CORSO di STANDARDIZZAZIONE OPERATIVA SAR (SO-SAR) - MODULO per OPERATORE di RICERCA e SALVATAGGIO (ORS)**

Data **19-20 Marzo 2016** Sede **Montebelluna - Caerano San Marco (TV)**

Cognome _____ Nome _____

Organizzazione _____ Qualifica _____

Funzione _____

Indirizzo (personale) _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

Tel/Fax _____ E-mail _____

DATI PER LA RICEVUTA/FATTURA

Intestazione _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov _____

Codice Fiscale _____ Partita Iva _____

QUOTA DI ISCRIZIONE

QUOTA per la 2ª Edizione del CORSO: € 95 IVA inclusa

La quota comprende il materiale didattico e dispense.

Tutti i partecipanti riceveranno l'attestato di certificazione del Corso con relativa patch.

Inoltre la partecipazione al Corso darà diritto all'iscrizione gratuita per un anno all'Associazione come

Socio Sostenitore con relativa tessera numerata di associato e partecipante al 2° Corso O.R.S.

insieme alla spilletta personalizzata

NOTA PER IL PARTECIPANTE

L'iscrizione al corso di formazione (max 25 frequentatori) è rivolta a quei soggetti (uomini e donne) che diano evidenza di: pregressa formazione in materia SAR (che abbiano già conseguito titoli in materie affini al SAR) o di esperienza in campo SAR (siano professionisti dell'area SAR) o che abbiano partecipazione al Modulo Avviamento al SAR (fornito da SAR-PRO). Inoltre i partecipanti dovranno avere i seguenti requisiti:

- compimento del 18° anno d'età;

- titolo di studio obbligatorio: Licenza Media Inferiore;

- nel caso di cittadini extracomunitari: documenti in regola con le norme vigenti in materia di soggiorno in Italia + discreta padronanza della lingua italiana da valutare tramite colloquio orale in fase di selezione dei candidati.

E' necessario compilare la presente scheda di iscrizione ed inviarla via fax e/o e-mail unitamente a una copia del documento personale (necessario per l'accesso alla sede ospitante il corso). Il corso deve considerarsi confermato, salvo disdetta comunicata da SAR-PRO che è autorizzata ad annullare il corso per esigenze di natura organizzativa o qualora non si raggiungesse il numero minimo di partecipanti per garantirne l'efficacia didattica. SAR-PRO provvederà ad inviare disdetta **3 giorni** prima della data di inizio del corso e a restituire tempestivamente le quote versate. A tutti i partecipanti verrà rilasciato attestato di partecipazione al corso.

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

Il pagamento potrà essere effettuato per intero o in due tranches nei seguenti modi:

- **50 % o intera somma** con bonifico bancario intestato ad Associazione SAR-PRO sul c/c IBAN:

IT27 10100503337000000000244 della Banca BNL Ag.37 di Roma Eur all'atto della presentazione della domanda di iscrizione ed il restante 50% **3 giorni** prima dell'inizio corso;

- **50 % o intera somma** tramite assegno intestato ad Associazione SAR-PRO, da inviare al seguente indirizzo: Associazione SAR-PRO, Via Pietro Cartoni 195 – 00152 Roma. Nella causale del bonifico riportare il titolo del corso e il nome del partecipante. **L'ingresso al corso è consentito solo a coloro che hanno effettuato il pagamento della quota di iscrizione.** La ricevuta dovrà essere trasmessa via fax n. **0623328696** alla SAR-PRO. In caso di rinuncia dopo l'iscrizione, la disdetta scritta dovrà pervenire entro e non oltre **3 giorni** precedenti la data di inizio corso. In caso contrario, l'Associazione tratterà il 50% della quota di iscrizione.

TRATTAMENTO DATI

SAR-PRO opera nel rispetto del D.lgs. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") e secondo le modalità indicate nel documento di "Policy Privacy" visionabile sul sito www.SAR-PRO.COM, preso visione del quale do il consenso (barrare):

per i fini indicati nell'informativa sopra citata ; per ricevere materiale informativo sulle attività di SAR-PRO;

Il Titolare del trattamento dati che si sta rilasciando è Associazione SAR-PRO. Lei potrà in ogni momento richiedere l'accesso ai suoi dati per la modifica o la cancellazione oppure opporsi al loro utilizzo, inviando una richiesta via e-mail oppure via fax specificando il nome dell'azienda/privato e il numero di fax e/o indirizzo e-mail.

Data _____

Firma _____