



G.R.E.S. ODV

Gruppo Radio Emergenza Sizzano- Organizzazione Di Volontariato
Pubblica Assistenza-Volontari di Protezione Civile e Soccorso
ISCR. LISTE REG. PIEMONTE - DEC. N° 2837/1993 – Aut. Trasp. Infermi. DRGN 38/16159 Elenco Territoriale Piemonte
Org. di Volontariato di P. Civile al nr.520/2021
Viale Stazione, 5 - 28070 SIZZANO (NO) - Tel./Fax 0321.820560
Sito www.pagres.it – e-mail: info@pagres.it – pagres@pec.copass.it IBAN: IT74Z0306909606100000139422
O.N.L.U.S. C. F. 94012900034 Associata Anpas

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE CORSO AVDS “ ALLEGATO A “

IO SOTTOSCRITTO/A : NATO A

PROV..... IL RESIDENTE A PROV CAP

INDIRIZZO C.F.

PROFESSIONE CITTADINANZA

TELEFONO MAIL

GREENPASS

CHIEDO DI ESSERE ISCRITTO AL CORSO PER VOLONTARI DEL SOCCORSO “ ALLEGATO A” CHE SI SVOLGERA’ PRESSO QUESTA ASSOCIAZIONE.

PARTECIPERO’ ALLA PRESENTAZIONE DEL CORSO CON LE MODALITA’ CHE MI SARANNO COMUNICATE AI RECAPITI CHE HO FORNITO.

LUOGO e DATA FIRMA.....

AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI, AI SENSI DEL D.Lgg. 196 DEL 30 GIUGNO 2003

LUOGO e DATA FIRMA.....

DICHIARO IN OLTRE:

1. Di essere in condizioni psicofisiche idonee per frequentare il corso di volontario del soccorso.
2. Di essere esente da malattie e/o comunque da ogni problematica di tipo fisico e/o di tipo psichico che possa compromettere il buon andamento del corso.
3. Di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili e imprevedibili, connessi alla pratica dell’attivit  e svolgimento e di assumerli consapevolmente, pur non potendosi considerare il soccorso sanitario di per se’ attivita’ pericolosa.
4. Di attenersi alle istruzioni dei formatori.
5. Di assumersi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilita’ per danni personali che dovessi subire a causa di un mio comportamento non conforme alle norme di buona tecnica od obbiettivamente irresponsabile, o comunque a causa dell’omessa comunicazione al G.R.E.S. di una condizione psico-fisica che avrebbe dovuto impedirmi di effettuare il corso
6. Di sollevare il G.R.E.S. ODV, oltre che dalla responsabilita’ per danni alla mia persona, come da punto che precede, anche da ogni responsabilita’ per danni alle cose, qualora la causa del danno sia a me imputabile.
7. Di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo. Capisco e condivido pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la mia sicurezza e che non rispettarle puo’ porre sia me che altri in una situazione di pericolo durante il corso.

Luogo e data Firma

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificatamente i punti

1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, della presente scrittura.

Luogo e data

Firma