



CURSO GRATUITO

Iniciación a los Primeros Auxilios y Desfibrilización Semiautomática Externa (DESA)

FICHA DE SOLICITUD

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE			
Apellidos, Nombre			
DNI	Sexo:	Fecha de nacimiento	
Domicilio			C.P.
Localidad:		Provincia	
Teléfono	Titulación Académica		

Documentación a aportar junto con la solicitud:

- Fotocopia del DNI.
- Justificante de empadronamiento

En a de 2016.

Fdo.:

El arriba firmante declara bajo su responsabilidad que los datos de la presente solicitud son ciertos y autorizo al Ayuntamiento de Cobisa para su comprobación

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de septiembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos facilitados en la presente solicitud serán incluidos en ficheros de titularidad municipal cuya finalidad es únicamente la de recogida de información.