



BUTLLETÍ D'INSCRIPCIÓ - BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

**I JORNADA DE ACTUALIZACIÓN PARA SOCORRISTAS ACUÁTICOS
PROFESIONALES EN ESPACIOS ACUÁTICOS NATURALES**

PORTOCRISTO (OFICINA MUNICIPAL DE PORTO CRISTO), 8 de abril de 2017

Datos personales:

Nombre y apellidos			
N.I.F.:		Fecha de nacimiento:	
Dirección			
Localidad			
C.P. Provincia y País			
Teléfono fijo / móvil / Fax			
E-mail:			

Matrícula: Marcar con una (X) lo que corresponda

CUOTA GENERAL	CUOTA ESPECIAL COLABORADORES
Antes del 30 de marzo 90€ __	Antes del 30 de marzo 75€ __
A partir del 1 de abril 100€ __	A partir del 1 de abril 85€ __

Forma de pago:

Abonar el importe de la matrícula que corresponda por transferencia bancaria indicando en el **concepto: "Jornada – Nombre del asistente y nombre de la empresa colaboradora si es CUOTA ESPECIAL"** en la cuenta de Messocorrisme:
ES79 0061 0114 3301 9399 0119

CONTENIDO TEÓRICO

- Normativa e instrucciones referidas a los servicios de socorrismo en la comunidad balear.
- Organización de los servicios de socorrismo en playas.
- La calidad en soporte vital básico, RCP, DESA y valoración primaria.

CONTENIDO PRÁCTICO

- Secuencia de rescate con y sin material de mano.
- Valoración primaria, RCP, DESA y equipo de oxigenoterapia.
- Rescate con embarcación.
- Rescate con tabla AIRSUPRA.

Envío de la inscripción:

- Entregar el boletín de inscripción firmado, el justificante de ingreso y la documentación acreditativa necesaria al email:
comercialmessocorrisme@gmail.com

Teléfono de contacto: 971559155

En cumplimiento de la legislación vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal, los organizadores le INFORMAN:

- 1.- Los datos de carácter personal proporcionados por usted podrán ser utilizados en la tramitación, gestión y/o desarrollo de cualquier actividad de innovación, investigación, formación, empleo y/o patrocinio promovida o que cuente con la colaboración de los organizadores y serán incorporados a un fichero del cual es titular.
- 2.- Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, oposición y/o cancelación deberá dirigirse por cualquier medio que permita acreditar el envío y recepción de la solicitud a la siguiente dirección: "II Congreso de Seguridad, Emergencias y Socorrismo" – Piscina Municipal de Manacor – Manacor (Mallorca). Email: gestio@esquitxos.com

RECONOCEN haber leído la información sobre el tratamiento que los organizadores podrán hacer de sus datos de carácter personal. AUTORIZAN de forma expresa:

1. El tratamiento de sus datos para los fines descritos, así como el envío de publicidad y/o información por cualquier medio, incluidos telemáticos, sobre las actividades mencionadas.
 2. La COMUNICACIÓN de sus datos de carácter personal a las entidades organizadoras. Con la/s siguiente/s finalidad/es: tramitación, gestión y/o desarrollo de cualquier actividad de innovación, investigación, formación, empleo y/o patrocinio promovida o que cuente con la colaboración de las entidades organizadoras.
- Y se COMPROMETEN a comunicar a las entidades organizadoras, por el mismo medio y en los términos que se establecen para el ejercicio de derechos, cualquier modificación que se produzca en los datos aportados.

Marque esta casilla si no desea recibir publicidad y/o información sobre las actividades de las entidades organizadoras.

Firma del alumno / asistente:

Fecha de entrega: _____