



# ACTUALIZACIÓN CERTIFICADO DE SOPORTE VITAL BÁSICO INSTRUMENTALIZADO – DEA



Fecha:  Lugar de realización:

## INSCRIPCIÓN: (Cumplimentar con mayúsculas todos los datos)

Fotografía

Nombre (completo):

Apellidos:

DNI.:  Fecha de Nacimiento:

Dirección:

Localidad:  Provincia:

Código Postal:  Teléfono/s:

E-mail:  N° Asociado:

N° Tarjeta DEA/DESA (autorización temporal):

### Experiencia Profesional relacionada con los Primeros Auxilios:

### DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA LA INSCRIPCIÓN:

- Hoja de inscripción debidamente cumplimentada.
- Fotocopia del DNI y 1 fotografía tamaño carné.
- Resguardo original y nominativo del Ingreso Bancario por el importe total de la matrícula, en la cuenta de la Fundación IDISSA: 2091-0712-51-3040003554 (Caixa Galicia).

➤ ENVIAR LA DOCUMENTACIÓN A: **Fundación IDISSA – C/ Gutemberg, 34-2º (Polígono de A Grela)  
15008 - A Coruña.**

**AVISO LEGAL:** Con arreglo a lo estipulado por la legislación vigente, te informamos que todos los datos que facilites a la Fundación IDISSA podrán ser objeto de incorporación a los ficheros existentes en la misma. Dichos datos podrán ser sometidos a diferentes tratamientos, con la finalidad de mantenerte informado de nuestros programas y/o productos y servicios, así como para la realización de estudios estadísticos, siendo la Fundación IDISSA la destinataria de la información, la responsable del tratamiento y la responsable del fichero. Las respuestas a las preguntas indicadas como opcionales tienen carácter facultativo, sin que la negativa a suministrar las mismas impida la prestación del servicio que solicitas. Igualmente, te informamos sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la legislación vigente, dirigiéndote a la Fundación IDISSA, C/ Gutemberg, 34-2º, 15008 – A Coruña.