**Inschrijfformulier nieuwe cursus Reanimatie inclusief AED gebruik**

Bovenkant formulier

Voornaam  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Voorletters : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Achternaam : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geboortedatum : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geslacht : Man / Vrouw / Anders

**Adres Gegevens**

Straatnaam en huisnummer : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postcode  & Woonplaats : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefoonnummer : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Verwerking persoonsgegevens**

Ik geef hierbij toestemming voor het opnemen verwerken en opslaan van bovengenoemde persoonsgegevens in de ledenadministratie van CPR Opleidingen.

Ik geef toestemming voor het opnemen verwerken en opslaan van bovengenoemde persoonsgegevens in de online ledenadministratie van de Nederlandse Reanimatie Raad

Ik geef hierbij toestemming voor het gebruik van het beeldmateriaal waarop ik zichtbaar in beeld ben

Gelieve akkoord te gaan met bovenstaande. Dit formulier kunt u ingevuld mailen naar Natascha@cpropleiding.nl

Nadat ik mijn certificaat heb behaald, word ik automatisch ingeschreven voor herhalingslessen. Hierdoor kan ik door het volgen van herhalingslessen mijn competentie blijven aantonen en de geldigheid van mijn certificaat blijven behouden. Indien ik dat niet wens dan maak ik dat voor het afronden van de cursus bekend bij het secretariaat (natascha@cpropleiding.nl)Onderkant formulier