

**Corso di Formazione Territoriale  
per tecnici-educatori di Centri Sportivi e Ricreativi  
secondo il format di Educamp**

Cognome e Nome .....

Società/FSN/EPS/Ente.....

RECAPITO E DATI PERSONALI

Indirizzo.....

Citta' .....Prov.....Cap.....

Cellulare.....

E-mail .....

Titolo di studio.....

Qualifica.....

**CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI NON SENSIBILI AD USO ISTITUZIONALE**

Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, ai sensi dell'art. 23 del predetto decreto, **presta il proprio consenso all'intero trattamento dei propri dati personali sopra citati.**

FIRMA \_\_\_\_\_

La scheda deve pervenire ENTRO IL GIORNO 5 MAGGIO tramite fax 0532-51253 o mail [ferrara@coni.it](mailto:ferrara@coni.it) o consegnata direttamente al Coni Point Ferrara in Via Bongiovanni, 21 – 44122 Ferrara

Si chiede contestuale invio di CV aggiornato con eventuali qualifiche sportive (brevetti, corsi, abilitazioni, ecc)