**Corso di formazione ACA 2023**

**Il corso è riservato a soci CTG e aspiranti soci**

**Contenuti del Corso e Cronoprogramma saranno definiti in collaborazione con gli iscritti.**

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE** (da inviare a comunicazionectgsalerno@gmail.com)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Corso/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N°\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tessera CTG N°** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Gruppo locale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (se già tesserato)

**CHIEDE**

di partecipare al **Corso di Formazione ACA** organizzato da CTG COMITATO PROVINCIALE SALERNO

**DICHIARA**

di essere a conoscenza della attuale normativa sull’**utilizzazione dei dati personali** e di **acconsentire all’utilizzo degli stessi** per l’inserimento nei registri di presenza e nelle fasi di diffusione dell’iniziativa. Dichiara altresì di acconsentire alla **ripresa fotografica o video** nel corso delle attività laboratoriali.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma