



Master
in
**Strategie per il Business
dello Sport**

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE SELEZIONI MASTER SBS
EDIZIONE 2011 - 2012**

Da stampare, compilare a mano e restituire, tramite raccomandata A/R, assieme ai documenti richiesti entro 15 giorni lavorativi dalla compilazione dell' application form online e comunque non oltre il 24 GIUGNO 2011 a:

Fondazione Università Ca' Foscari - Ufficio Selezione Master SBS
Ca' dalla Zorza, Dorsoduro 3858 - 30123 VENEZIA

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome

Data e Luogo di nascita

Recapiti telefonici

E-mail

Abitazione:	Cellulare:
Ufficio:	Fax:

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

*Ad es. vivere e lavorare con
altre persone, in ambiente
multiculturale, occupando posti
in cui la comunicazione è
importante e in situazioni in cui
è essenziale lavorare in squadra
(ad es. cultura, sport,
associazionismo), ecc.*

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

*Ad es. coordinamento e
amministrazione di persone,
progetti; sul posto di lavoro, in
attività di volontariato, a casa,
ecc.*

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

MOTIVAZIONE

Come motiva la sua decisione di partecipare al Master SBS?

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze significative, ecc.]

ALLEGATI

- curriculum vitae
- certificato di Laurea o di Diploma universitario con indicazione degli esami sostenuti e delle votazioni conseguite (anche in copia)
- fotocopia di un valido documento di riconoscimento
- fotocopia della ricevuta di pagamento di € 50,00 per la partecipazione alla prova di selezione
- una foto tessera
- due lettere di referenza

DICHIARA, INOLTRE, DI ESSERE A CONOSCENZA E DI ACCETTARE TUTTE LE NORME CONTENUTE NEL REGOLAMENTO DEL MASTER.

Data _____

Firma _____

Informativa D. Lgs. 196/03 - Codice in materia di protezione dei dati personali

I Suoi dati personali contenuti nel modulo sono necessari per la partecipazione al Master e per la gestione dello stesso. I dati saranno trattati dagli incaricati dell' amministrazione in forma cartacea, informatica, telematica per la gestione fiscale amministrativa dei corsi.

I dati potranno essere comunicati, esclusivamente per le finalità sopra indicate, ad enti e società che collaborano con Fondazione Università Ca' Foscari per la realizzazione del Master o strettamente connessi. I dati non saranno diffusi.

Per esercitare tutti i diritti di cui all' art. 7 del d.lgs.vo n. 196/2003 (tra cui i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento, di opposizione al trattamento e di cancellazione) potrà rivolgersi a Fondazione Università Ca' Foscari, Dorsoduro 3858, Venezia, tel 041 2346942, titolare del trattamento.

Con la sottoscrizione del modulo si esprime anche il consenso per ricevere comunicazione e promozione di future iniziative analoghe, anche per via telematica all' indirizzo e-mail fornitoci:

SI NO

Data _____

Firma _____