


Richiesta di partecipazione al soggiorno specialistico Fisce

Inviare attraverso Fisdeweb, Spazio Posta – Richieste soggiorno disabili (da www.fisde.it)

I miei dati

nome _____ cognome _____

Codice fiscale

 _____ @ _____

telefono _____ email _____

preso atto della normativa Fisce per la partecipazione dei giovani con disabilità ai soggiorni,

per

nome _____ cognome _____

chiedo la partecipazione al soggiorno Fisce 2022:

Indicare due preferenze per località e periodo desiderato: prima scelta **1** seconda scelta **2**

Giardini Naxos (ME):	<input type="checkbox"/>	9 – 21 luglio	<input type="checkbox"/>	23 luglio – 4 agosto
Viggiano (PZ):	<input type="checkbox"/>	9 – 21 luglio	<input type="checkbox"/>	6 – 18 settembre
Torgnon (AO):	<input type="checkbox"/>	10 – 22 luglio	<input type="checkbox"/>	24 luglio – 5 agosto
Peschici (FG):	<input type="checkbox"/>	10 – 22 luglio	<input type="checkbox"/>	4 – 16 settembre
Milano Marittima (RA):	<input type="checkbox"/>	28 agosto – 9 settembre		
Villamarina di Cesenatico (FC):	<input type="checkbox"/>	11 – 23 settembre		

Ogni soggiorno è subordinato all'adesione di un numero minimo e massimo di partecipanti. Se il soggiorno di prima scelta **1** non potrà essere confermato, si procederà all'assegnazione del soggiorno **2**

mi impegno

a presentare il modulo Fisce Certificazione sanitaria compilato dal medico curante, almeno 15 giorni prima dell'inizio del soggiorno assegnato



luogo e data

firma del partecipante
(se maggiorenne)

firma del richiedente

Consenso al trattamento dei dati personali - artt. 4, 6, 7, 8 e 9 del Regolamento UE 2016/679

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione e di aver letto l'Informativa Generale Privacy (pubblicata su www.fisde.it) ed esprime il proprio consenso consapevole al trattamento da parte di FISDE, dei Consulenti FISDE, delle Aziende interessate all'organizzazione e realizzazione dei soggiorni estivi per giovani con disabilità e alla comunicazione dei propri dati personali secondo le modalità, finalità e limiti di cui alla sopra richiamata informativa.



luogo e data

firma del partecipante
(se maggiorenne)

firma del richiedente