fisde

modulo 2024

Richiesta di partecipazione al soggiorno ARCA - Fisde

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

I miei dati

nome _____ cognome _____

Codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

telefono _____ @ email _____

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

per

nome _____ cognome _____

chiedo la partecipazione al soggiorno Arca - Fisde 2024:

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

Torgnon (AO):	☐ 7 – 19 luglio	Marcelli di Numana (AN):	☐ 10 – 22 luglio
Giardini Naxos (ME):	☐ 13 – 25 luglio	Torgnon (AO):	☐ 21 luglio – 2 agosto
Milano Marittima (RA):	☐ 25 agosto – 6 settembre	Tortoreto Lido (TE):	☐ 31 agosto – 12 settembre
Pesaro (PU):	☐ 8 – 20 settembre		

Ogni soggiorno è subordinato all'adesione di un numero minimo e massimo di partecipanti, sulla base della disponibilità della struttura.
Se il soggiorno di prima scelta [1] non potrà essere confermato, si procederà all'assegnazione del soggiorno [2]

mi impegno

a presentare il modulo Fisde 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** (Socio/Tutore/Amm. Sost./Procuratore)

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

Dichiaro di avere preso visione e di aver compreso l'Informativa Privacy (pubblicata nell'area riservata Fisdeweb) ed esprimo il mio consenso consapevole al trattamento da parte di Fisde, dei Consulenti Fisde, di Arca, delle Aziende interessate all'organizzazione e realizzazione dei soggiorni estivi per giovani con disabilità e alla comunicazione dei miei 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** (Socio/Tutore/Amm. Sost./Procuratore)

Canali di contatto a disposizione dei Soci: numero verde **800991121** @ info.fisde@fisde.it