

FONDAZIONE IMATION ONLUS

PROGETTO VACANZE ESTATE 2023

MODULO DI RICHIESTA

Il presente modulo di richiesta è da compilare e consegnare all'Assistente sociale del Centro Regionale per la Fibrosi Cistica oppure da inviare via e-mail a sabrina.cima@fondazioneimationonlus.org. I dati raccolti verranno utilizzati esclusivamente per contattare le famiglie interessate all'iniziativa della Fondazione Imation onlus. Insieme al presente modulo va inviato anche modulo Autorizzazione alla privacy, senza non sarà possibile prendere in considerazione la domanda.

Si prega di scrivere in stampatello.

Per maggiori informazioni contattare il numero 3921280855

Nome e cognome genitore

Nome e cognome del minore con FC

Data di nascita minore con FC

Cellulare/Telefono

E-mail

Numero componenti nucleo familiare
che parteciperanno alla vacanza

Periodo di vacanza preferito

Autorizzo a trattare i miei dati nel rispetto della Normativa vigente in materia di Privacy

Data _____

Firma _____