



SCHEDA PRENOTAZIONE TEST KART
BOLOGNA, 21/24 MAGGIO 2014 - EXPOSANITA'

Il/La _____ sottoscritto/a

Nato/a a _____ il _____

Residente a (Città) _____ Prov. _____ CAP _____

Via _____

tel. _____ / Cell. _____ e-mail: _____

Invia la presente scheda di prenotazione per i test kart, per il giorno:

- 21 maggio
- 22 maggio
- 23 maggio
- 24 maggio

Persona _____ con _____ disabilità _____

Data
Firma _____

Il/la Sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui al DLgs 196/2003 e successive modificazioni, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di aver avuto,

Segreteria FISAPS
Via del Podere S. Giusto, 1 - 00166 Roma
telefono e fax 06 6140447
e-mail a: info@fisaps.it - Website: www.fisaps.it

in particolare, conoscenza che i dati medesimi sono nel novero dei dati "sensibili" di cui alla succitata Legge.

Firma

Segreteria FISAPS

*Via del Podere S. Giusto, 1 - 00166 Roma
telefono e fax 06 6140447*

e-mail a: info@fisaps.it - Website: www.fisaps.it