

DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL PELLEGRINAGGIO

A: _____

II/ La SOTTOSCRITTO/A.....

NATO/A: IL

RES.TE IN VIA/PIAZZA _____ NUMERO CIVICO _____

CAP _____ LOCALITA' _____ PROVINCIA _____

TELEFONO FISSO _____ CELLULARE _____

E-MAIL: _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE DI: PARTECIPARE AL PELLEGRINAGGIO DAL _____ AL _____

COME PELLEGRINO VOLONTARIO ACCOMPAGNATORE

TESSERA SANITARIA N° _____ SCADENZA IL _____

C.I. N° _____ RILASC. COMUNE DI _____ SCADENZA IL _____

PASSAPORTO _____

CERTIFICATO MEDICO SI NO

ALBERGO I II III

ACCOGLIENZA SI

CAMERA SX DX TX

DESIDERE ESSERE IN CAMERA CON _____

NECESSITA DI CURE ED ASSISTENZA SPECIFICA SI NO

CAMMINA SI NO

DATA _____

FIRMA _____

Firma del genitore se minorenne

NORME E CONDIZIONI: Il programma del pellegrinaggio verrà consegnato ai partecipanti prima della partenza. L'associazione SILOE Si riserva il diritto di modificare il programma se esigenze improvvise lo rendessero necessario. L'associazione SILOE opera unicamente da Intermediario tra i viaggiatori e la società di trasporto, gli alberghi, ecc. e, pertanto, non risponde dei danni che per un qualsiasi motivo Dovessero derivare alle persone o alle cose trasportate. Non è, perciò, responsabile di eventuali spese aggiuntive causate da ritardi per Irregolarità dei servizi di trasporto o per qualsiasi altra causa. Sono, inoltre, totalmente a carico dei partecipanti tutte le spese che gli stessi Dovessero ugualmente incontrare in ogni momento del viaggio per malattia, infortunio, ricoveri e degenze ospedaliere, trasporti straordinari, ecc. La partecipazione al viaggio sarà regolata dalle disposizioni della Convenzione Internazionale di Bruxelles del 24/4/70 e resa esecutiva dalla Legge 1084 del 27/12/77 e s.m.i. La sottoscrizione della presente domanda implica la completa accettazione di tutte le norme e condizioni su indicate.

Informativa ai sensi dell'art.13 de D.Lgs.196/2003 e dell'articolo13 del Regolamento UEn.2016/679 e succ. integrazioni.

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone ed di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa soprarichiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta l'Associazione. Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede E PRESTO IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI.

DATA _____

FIRMA _____

firma del genitore se minorenne)

REGISTRATA IL