

**MODULO DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE VIANDANTE E RICHIESTA
DI PARTECIPAZIONE A PASQUA IN MACEDONIA 2017**

da compilare ed inviare a viandanteviaggi@gmail.com

NOME (name)

COGNOME (family name)

DATA E LUOGO DI NASCITA (date and place of birth).....

RESIDENZA (residence).....

E-MAIL.....

TELEFONO (phone number).....

TIPO DOCUMENTO D'IDENTITÀ e NUMERO (identity document and
number).....

DATA DI RILASCIO..... DATA DI SCADENZA.....
(release date) (expiration date)

Barrare la casella.

< > Interessato al programma del giorno prima della partenza

< > Vegetariano suppl bagaglio stiva 15 kg - 50 € A/R D < >

< > Onnivoro Camera singola - 200 € < >

Dichiaro di aver visionato il programma, le avvertenze, le tariffe e di accettare tutte le condizioni previste per la partecipazione a Pasqua in Macedonia 2017

Luogo e data.....Firma.....

Consento il trattamento dei miei dati personali solo a scopo informativo e per usi riguardanti iniziative tematiche legate ai cammini e ad eventi ad essi collegati

Luogo e data.....Firma.....

Informativa e Consenso al trattamento dei dati personali. Ai sensi dell'art.13D.Lgs.196/03,si informa che i dati personali raccolti tramite il presente modulo (iscrizione all'Associazione Viandante e richiesta di partecipazione all'evento "Pasqua in Macedonia 2017"), nonché quelli spontaneamente resi dall'interessato,vengono raccolti con l'esclusiva finalità del corretto e completo esercizio dell'attività dell'Associazione Viandante nei confronti dell'interessato; dei dati forniti verranno tenute le registrazioni obbligatorie per legge, sia contabili che di altra natura; i dati saranno trattati con le metodologie previste dall'art.4D.Lgs.196/03,con o senza l'ausilio di strumenti elettronici, dagli incaricati del trattamento e/o da collaboratori. I diritti dell'interessato, in ordine al trattamento dei dati,sono descritti dall'art.7D.Lgs.196/2003 e possono essere esercitati con richiesta rivolta senza formalità al Titolare o dal Responsabile del trattamento. In mancanza del consenso al trattamento da parte dell'interessato non sarà possibile garantire le prestazioni richieste al Titolare del trattamento, nella persona del legale rappresentante pro-tempore, con sede in Contrada Abbadia di Fiastra,30 , Tolentino. Con la sottostante sottoscrizione si manifesta il consenso al trattamento dei dati, secondo le finalità e le modalità di cui sopra.

Luogo e data.....Firma.....