

**MODULO DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE VIANDANTE
E RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL VIAGGIO CAPODANNO CON SISSI**

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)

**DOCUMENTO DI IDENTITÀ E NUMERO
(identity document/ number)**

**DATA DI SCADENZA
(expiration date)**

Vegetariano **Onnivoro**

Quota con bus Gran Turismo da Ascoli Piceno: 1090€

(fino al 31 ottobre)

Assicurazioni Infortuni

(costo 10€)

mettere una x < >

**supplemento
camera singola: €250**

mettere una x < >

Dichiaro di aver visionato il programma, le avvertenze, le tariffe e di accettare tutte le condizioni previste per la partecipazione al viaggio
CAPODANNO CON SISSI

Luogo e data

Firma

Consento il trattamento dei miei dati personali solo a scopo informativo e per usi riguardanti iniziative tematiche legate all'associazione Viandante.

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 "CAPODANNO CON SISSI"), 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