

MODULO DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE VIANDANTE E RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL CAMMINO FRANCESCO DELLA MARCA - 24 AGOSTO / 31 AGOSTO 2019

da compilare ed inviare a camminofrancescano@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 and number) _____

DATA DI RILASCIO (release date) _____ **DATA DI SCADENZA (expiration date)** _____

TIPO DI PARTECIPAZIONE RICHIESTA

IPOTESI A: tutto il cammino **IPOTESI B: solo alcune tappe**
specificare via mail quali tappe, giorno di arrivo, pernottamenti, giorno di partenza al fine di poter definire al meglio i costi

Vegetariano **Onnivoro** **Ostello Pellegrino Ascoli**

 31 agosto

Dichiaro di aver visionato il programma, le avvertenze, le tariffe e di accettare tutte le condizioni previste per la partecipazione al Cammino Francese della Marca edizione 2019

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"Cammino Francese della Marca 2019"), 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** _____