



Circolo Ricreativo Dipendenti U.L.S.S. 9 Regione Veneto

### MODULO ISCRIZIONE VISITE GUIDATE SOCI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Matricola \_\_\_\_\_ Reparto \_\_\_\_\_

Dichiara

di aver preso visione del volantino con le indicazioni per la visita guidata e di accettarle e di approvarle.

Familiari partecipanti: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Per la visita guidata:

\_\_\_\_\_

e si impegna a versare il saldo:

- contanti direttamente in segreteria
- con bonifico bancario intestato a Cral Dipendenti Ulss 9 Treviso  
Iban: IT89J0200812015000022350510
- autorizzando la Trattenuta dallo stipendio in n. 1 rata.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

#### **Consenso al trattamento dei dati personali (si consegna informativa)**

Il/La sottoscritto/a socio/a del Cral/Asd, presa visione del “Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali” (Regolamento UE 2016/679 articoli 13 e 14) **esprime il proprio consenso** al trattamento, nelle forme e nei limiti consentiti dalle norme vigenti, dei propri dati personali ed in particolare alla comunicazione degli stessi alle agenzie di viaggio, strutture alberghiere, compagnie aeree per le pratiche legate al viaggio.

Il/La sottoscritto/a **presta il proprio consenso** preventivo e incondizionato alla pubblicazione con ogni mezzo delle foto riguardanti la propria persona ritratta nelle attività sociali, culturali e ricreative.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_