



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

MODULO ISCRIZIONE GITA SOCI DIPENDENTI/PENSIONATI

Il/la sottoscritto/a _____

residente a _____ via _____ n. _____ CAP _____

Cell. _____ e-mail (personale-non aziendale) _____

Matricola _____ Reparto _____

Dichiara

di aver preso visione delle norme che regolano l'organizzazione dei viaggi, di aver letto attentamente il programma e condizioni (incluse le penali di annullamento viaggio) e di accettarle e approvarle.

Familiari conviventi partecipanti: _____

☐ Intolleranze/allergie/vegetariano/celiachia: _____

☐ Chinetosi ☐ Segnalazioni varie _____

(Verrà riservato il posto tra le prime file per chi soffre di mal di pullman. Non è garantito per il compagno di viaggio)

Per la gita: _____

E si impegna a versare il saldo:

☐ con bonifico a Cral Dipendenti Ulss 9 Treviso - iban IT89J0200812015000022350510

☐ in contanti direttamente in segreteria

☐ autorizzando la Trattenuta dallo stipendio.

Data _____ Firma _____

Consenso al trattamento dei dati personali (si consegna informativa)

Il/La sottoscritto/a socio/a del Cral, 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 _____