



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

## MODULO ISCRIZIONE VIAGGI 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: \_\_\_\_\_

Camera:  Singola  Matrimoniale  Due Letti  Tripla CON \_\_\_\_\_

Per il viaggio: **UMBRIA INSOLITA dal 23 al 25 ottobre 2026**

Quota socio e familiari conviventi in doppia € 590,00 p.p.

ALLEGA DOCUMENTO DI IDENTITA' E CODICE FISCALE (se non indicato nella C.I.)

Polizza Prenota Sereno (€ 15,00 p.p.)

Intolleranze/allergie/vegetariano/celiachia: \_\_\_\_\_

Chinetosi (mal di pullman)  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)*

Versa un acconto di € 180,00 p.p + polizza facoltativa € 15,00 p.p. e si impegna a versare il saldo:

**con bonifico a TEMAVIAGGI SRL**

**Iban: IT 69 Y 08904 62030 023000000869**

**Causale: nome dei partecipanti e Viaggio Umbria insolita**

**autorizzando la Trattenuta dallo stipendio in n. \_\_\_\_\_ rate.**

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 \_\_\_\_\_