

Il/La sottoscritto/a:

| | |
|---|--------------------------------------|
| | |
| (Cognome come riportato sul passaporto) | (Nome come riportato sul passaporto) |

Nato/a a:

| | | |
|----------------------|-------------------|------------------|
| | | |
| (Comune e Provincia) | (Data di nascita) | (Codice fiscale) |

Passaporto:

| | | |
|----------|----------------------------|--------------------|
| | | |
| (Numero) | (Luogo e Data di rilascio) | (Data di scadenza) |

Necessito rilascio passaporto con appuntamento dopo il 15 giugno

Nazionalità:

Sesso:

M:

F:

Indirizzo:

| | | | |
|----------|----------|-------------|--|
| | Via: | Numero: | |
| | | | |
| (C.a.p.) | (Comune) | (Provincia) | |

Telefono Casa:

Telefono Cellulare:

Indirizzo e-mail:

Diocesi

Parrocchia

Tipologia di sistemazione

Singola

Doppia In camera con. _____

Tripla. In camera con. _____

Richiedo l'emissione dell'assicurazione **annullamento viaggio**

Si

No



**SCHEDA DI ISCRIZIONE
PELLEGRINAGGIO DI METROPOLIA
PESARO/URBINO/FANO
10/17 AGOSTO 2023**

Richiedo il trasferimento per e dall'aeroporto di Roma
(servizio extra non incluso nella quota)

Si No

Regimi alimentari speciali _____

Informativa sintetica ai sensi dell'artt. 13-14 del GDPR 2016/679 (Regolamento Europeo Privacy):

I dati raccolti in questa sede saranno trattati da **L.P. PILGRIMAGES LTD.** per gli adempimenti connessi alla gestione dell'attività commerciale specifica (organizzazione viaggi). I dati personali potranno essere comunicati a terzi limitatamente all'esecuzione dell'attività richiestaci (es. prenotazione, informazione tariffe, comunicazioni relative al viaggio proposto). Il conferimento dei dati è facoltativo ma indispensabile per l'esecuzione dell'incarico. I dati saranno trattati per mezzo delle operazioni indicate dall'art. 4 n.2) GDPR con strumenti manuali e/o informatici. Gli interessati hanno il diritto ad avere conferma dell'esistenza dei dati che li riguardano, di rettificarli o aggiornarli, di cancellarli o di opporsi al loro trattamento ai sensi degli artt. 15-16 e seguenti del GDPR (diritto di rettifica, diritto all'oblio, diritto di limitazione di trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione), nonché il diritto di reclamo all'Autorità Garante. Titolare dei dati è L.P. Pilgrimages Ltd.

Il cliente dichiara di aver preso visione dell'**informativa privacy** e di accettare in base al GDPR 2016/679 mediante apposizione di firma leggibile di seguito.

Data: _____

Firma: _____

LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTO E VIDEO

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____

Il _____ Residente a _____ Prov. _____

Via _____ n° _____ C.F. _____

Con riferimento alle immagini (foto e video) scattate e/o riprese da L.P. Pilgrimages e dai suoi incaricati in occasione del sopraccitato pellegrinaggio/viaggio con la presente:

AUTORIZZA

A titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet e sui social network della Società/Ente LP PILGRIMAGES LTD, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici della Società/Ente e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale. La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail.

Luogo e Data: _____ In fede _____