

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE SOGGIORNI TERMALI 2021

(compilare in stampatello e firmare nelle parti indicate)



IO SOTTOSCRITTO

COGNOME..... NOME

MATRICOLA.....

TELEFONO..... CELLULARE.....

(obbligatorio indicare almeno un numero di telefono sempre reperibile)

E-MAIL DIPENDENTE PENSIONATO

CHIEDO DI POTER USUFRUIRE DEL SOGGIORNO PRESSO

ATTENZIONE: indicare fino a massimo 3 strutture/turni in ordine di preferenza

	LOCALITÀ e STRUTTURA SCELTA	TURNO
PRIMA PREFERENZA		
SECONDA PREFERENZA		
TERZA PREFERENZA		

INDICARE I PARTECIPANTI AL SOGGIORNO NELLE TABELLE SOTTOSTANTI:

(COMPRESO IL RICHIEDENTE SE PARTECIPANTE)

AVENTI DIRITTO CHE PARTECIPANO AL SOGGIORNO (1)

NOME E COGNOME	RELAZIONE DI PARENTELA (titolare, coniuge o convivente, figlio/a, altri componenti solo se a carico)	DATA DI NASCITA (se minore di 13 anni)

BARRARE SOLO IN CASO DI PRESENZA DI CANI DI PICCOLA TAGLIA se ammessi in struttura a pagamento della quota indicata a catalogo (vedi pag. 69)

(1) Ai beneficiari che nella domanda di partecipazione includeranno solamente sé stessi, verrà assegnata d'ufficio una camera singola, se disponibile; pagamento del relativo supplemento verrà regolato direttamente in hotel.

NON AVENTI DIRITTO CHE PARTECIPANO AL SOGGIORNO (2) (familiari non a carico/aggregati da indicare solo se alloggiati nella stessa camera del titolare)

NOME E COGNOME	RELAZIONE DI PARENTELA (titolare, coniuge o convivente, figlio/a etc.)	DATA DI NASCITA (se minore di 13 anni)

(2) I familiari non a carico e gli aggregati che non alloggiati nella stessa camera del titolare, in quanto fuori graduatoria, per la prenotazione devono rivolgersi direttamente a "I Viaggi di Job Srl" e non utilizzare questo modulo.

I beneficiari che pur avendo indicato solo sé stessi desiderano soggiornare in camera doppia con un altro beneficiario assegnatario devono indicare il nominativo ed il numero di matricola dell'altro beneficiario col quale intendono soggiornare:

COGNOME/NOME.....MATRICOLA

DICHIARO

sotto mia responsabilità di essere in regola con i pagamenti per i soggiorni precedenti. Prendo atto che a fronte di eventuali mancati pagamenti dovuti alla Fondazione ATM la presente domanda non potrà essere elaborata. In caso di accettazione della domanda, la stessa dovrà essere convalidata dal titolare di matricola secondo le date indicate nella suddetta comunicazione e comunque almeno 35 giorni prima della partenza, pena l'annullamento dell'assegnazione con addebito di penale. Di accettare la seguente normativa in materia di rinuncia al soggiorno. Al turista/cliente che, dopo il ricevimento della conferma del soggiorno, receda dal contratto, sarà addebitato oltre alle spese di assicurazione, un corrispettivo di recesso commisurato al numero di giorni prima della data di partenza con i quali il recesso viene comunicato all'Organizzatore e senza il contributo di Fondazione ATM: il 30% del prezzo dell'intero soggiorno per le rinunce pervenute tra il 34° e il 15° giorno antecedente la data di inizio soggiorno; il 50% del prezzo dell'intero soggiorno per le rinunce pervenute dal 14° al 9° giorno antecedente la data di inizio soggiorno; il 75% del prezzo dell'intero soggiorno per le rinunce pervenute dal 8° al 3° giorno antecedente la data di inizio soggiorno; il 100% del prezzo dell'intero soggiorno per rinunce pervenute nei 2 giorni antecedenti alla data di inizio soggiorno.

Data: ___/___/___

Firma _____

INFORMATIVA E CONSENSO

Regolamento UE n. 679/2016. Il Titolare del Trattamento è Fondazione A.T.M. I punti di contatto per il Titolare del trattamento e per il Responsabile della Protezione dei Dati Personali sono reperibili sul sito www.fondazioneatm.it. La finalità del trattamento è la domanda di partecipazione ai soggiorni climatici. I dati non verranno né divulgati, né utilizzati, né conservati ad altri fini se non quelli inerenti il processo aziendale di riferimento. Vengono garantiti tutti i diritti dell'interessato sanciti dalla normativa vigente e da ulteriori aggiornamenti legislativi: diritto di accesso, di rettifica, di cancellazione, di limitazione, di opposizione, diritto alla portabilità dei dati, diritto alla presentazione di reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali. Il trattamento dei dati personali può avvenire anche grazie a processi automatizzati ed informatizzati. La conservazione dei dati è legata alle esigenze del processo aziendale di riferimento. Potrebbe essere previsto il trasferimento in paesi extra-UE dei dati personali raccolti. In caso di minori di 16 anni, o comunque dell'età sancita dalla normativa vigente, i diritti possono essere esercitati da chi ne ha la potestà genitoriale. La sottoscrizione del presente modulo esprime il consenso al trattamento dei dati personali per la finalità sopra indicata.

Data: ___/___/___

Firma Beneficiario _____

Firma familiare/aggregato _____

Firma familiare/aggregato _____

Firma familiare/aggregato _____

N.B. In ottemperanza del Regolamento Europeo n. 679/2016 è necessario che l'informativa ed il consenso al trattamento dei dati personali siano sottoscritti da tutti i maggiorenni partecipanti al soggiorno. NON POTRANNO ESSERE ACCETTATE DOMANDE PRIVE DELLA FIRMA ANCHE DI UN SOLO PARTECIPANTE.

