

RICHIESTA DI PRENOTAZIONE SOGGIORNO STRUTTURE FONDAZIONE ATM



IO SOTTOSCRITTO

COGNOME..... NOME

MATRICOLA.....

TEL..... CELLULARE.....

(obbligatorio indicare almeno un numero di telefono sempre reperibile)

E-MAIL

VORREI PRENOTARE IN SOGGIORNO LIBERO PRESSO (indicare una sola struttura)

STRUTTURE FONDAZIONE ATM	
<input type="checkbox"/> CASA PER FERIE	<input type="checkbox"/> HOTEL MILANO

NOME E COGNOME	RELAZIONE DI PARENTELA (titolare, coniuge o convivente, figlio/a etc.)
Barrare solo in caso di soggiorno superiore a sette notti per pagare tramite la rateizzazione su listino paga (SOLO PER I DIPENDENTI) <input type="checkbox"/>	
Barrare solo in caso di presenza di cani di piccola taglia <input type="checkbox"/>	

TIPOLOGIA E NUMERO DI CAMERE RICHIESTE:	SERVIZIO:
<input type="checkbox"/> N. ___ SINGOLA/E <input type="checkbox"/> N. ___ DOPPIA/E <input type="checkbox"/> N. ___ TRIPLA/E <input type="checkbox"/> N. ___ QUADRUPLA/E	<input type="checkbox"/> PENSIONE COMPLETA <input type="checkbox"/> MEZZA PENSIONE (solo per Hotel Milano) <input type="checkbox"/> B&B (solo per Hotel Milano)

INDICARE LE DATE DEL PERIODO DI SOGGIORNO RICHIESTO: _____

Eventuali rinunce dovranno essere comunicate via email, almeno 30 giorni prima della partenza, direttamente alla struttura. In caso di rinuncia al soggiorno verrà applicata in ogni caso una penale di €50,00 per spese amministrative. Alle rinunce pervenute fra il 29° e il 4° giorno prima della data d'inizio del soggiorno, sarà applicata inoltre una penale aggiuntiva pari al 20% del prezzo dell'intero soggiorno; per le rinunce pervenute oltre il 4° giorno prima della data d'inizio, la penale sarà pari al 100% dell'importo dovuto. Tale penale aggiuntiva non sarà applicata solamente in presenza di ricovero ospedaliero di un partecipante o di casi documentati di analoga gravità (es. decesso di un genitore o familiare convivente).

Data: ___/___/_____

Firma Beneficiario _____

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 richiesta di prenotazione per un soggiorno presso le strutture di Fondazione ATM. 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 del Beneficiario _____

