

MOD SOGG/ATT - 4

ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE "P.F. CALVI" - PADOVA

SCHEDA ADESIONE PER SOGGIORNO STUDIO A

Cognome studente _____

Nome studente _____

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____

Cittadinanza _____ Residenza /Domicilio a _____

Prov. _____ Cap. _____ Via _____ n. _____

Tel casa _____ Cell studente _____

Cellulare genitori _____

Codice Fiscale _____

Diete speciali (indicare in inglese i cibi che non possono essere assunti) _____

Allergie/malattie (indicare in inglese eventuali accorgimenti da riferire alla scuola estera) _____

Desidero alloggiare in camera doppia con _____

Se non viene espressa una preferenza verrai alloggiato con un altro/a studente del gruppo o straniero da noi scelto/a

<p>DESIDERO SOTTOSCRIVERE L'ASSICURAZIONE ANNULLAMENTO VIAGGIO PER GIUSTA CAUSA</p> <p><input type="checkbox"/> SI (costo extra € _____) <input type="checkbox"/> NO</p>
--

Firma di un genitore (o chi ne fa le veci) _____

COGNOME E NOME DI UN GENITORE _____

**DA COMPILARE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO E IN CARATTERE CHIARO E LEGGIBILE
ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' (valido per l'espatrio)**

MOD SOGG/ATT - 4

ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE "P.F. CALVI" - PADOVA

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI D.Lgs 196/2003

Si avverte la spettabile Clientela che ai sensi del D.Lgs 196/2003, acquisite le informazioni fornite dal responsabile del trattamento dei dati personali sig. _____ della Agenzia _____ si procederà al trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa sopra menzionata.

Tali dati devono essere obbligatoriamente conferiti al fine del perfezionamento del contratto di viaggio.

Autorizzo, inoltre, il trattamento dei dati da parte dell'agenzia di viaggio _____ e a società terze selezionate dallo stessa agenzia, ai fini di informazione commerciale, offerte dirette di loro prodotti e servizi, indagini di mercato (tale conferimento è facoltativo).

Do il consenso

In ogni momento l'interessato al trattamento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del responsabile del trattamento. In merito alla finalità e modalità dello stesso, all'aggiornamento, la rettifica o la cancellazione dei dati e di oppormi al trattamento scrivendo a:

Agenzia _____

Via _____

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA EX ART. 13 D.LGS 196/2003 PER CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI SENSIBILI

Gentile Cliente,

ai sensi del D.Lgs 196/2003, Codice in materia di protezione dei dati personali, il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà basato su principi di correttezza, liceità e trasparenza e improntato a garantire la sua riservatezza e l'esercizio dei suoi diritti.

In particolare, in attuazione del dispositivo dell'art. 26 del Testo Unico, i dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni ed organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale, possono essere oggetto di trattamento attraverso il suo consenso.

Ai sensi dell'articolo 13 del predetto decreto, Le forniamo quindi le seguenti informazioni:

1. I dati da lei forniti verranno trattati, nei limiti dell'autorizzazione generale del Garante per le seguenti finalità: adempimento degli obblighi derivanti dal contratto di viaggio del sottoscritto;
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale ed informatico;
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per il fine di cui al punto 1, e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare la mancata esecuzione del contratto.
4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione;
5. Il Titolare del trattamento è (agenzia _____) con sede in _____ via _____);
6. Il responsabile del trattamento è il Direttore del Personale;
7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 D. Lgs 196/2003 scrivendo a (agenzia (agenzia _____) con sede in _____ via _____)

Do il consenso

Cognome _____

Nome _____

Data _____

Firma _____