



MODULO D' ISCRIZIONE

il modulo deve essere compilato in ogni sua parte, in STAMPATELLO

PELLEGRINAGGIO A: ROMA - POMPEI		DAL 25 agosto 2025		AL 28 agosto 2025
COGNOME (le donne coniugate devono indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
CODICE FISCALE				
LUOGO DI NASCITA		PROVINCIA	DATA DI NASCITA	NAZIONALITA'
CAP	CITTA' DI RESIDENZA	PROVINCIA	INDIRIZZO	
TELEFONO ABITAZIONE		POSTA ELETTRONICA		CELLULARE
IN ALBERGO STANZA INSIEME A:				
DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO <input type="checkbox"/> PASSAPORTO <input type="checkbox"/> CARTA DI IDENTITA' <input type="checkbox"/> LASCIAPASSARE (per minori)		N. DOCUMENTO		DATA DI RILASCIO..... DATA DI RINNOVO..... DATA DI SCADENZA.....

Il/la sottoscritto/a, con il seguente mandato a "DIOCESI DI PATTI UFFICIO PASTORALE TURISMO - SPORT - TEMPO LIBERO", dichiara:

- di avere ricevuto copia e preso visione del programma relativo al pellegrinaggio proposto;
- di conoscere ed accettare espressamente il programma del pellegrinaggio proposto, le condizioni generali, riportate nel depliant dell'organizzatore.

Opzioni	PREZZO A PERSONA	VERSAMENTI
<input type="checkbox"/> Stanza singola <input type="checkbox"/> Stanza doppia <input type="checkbox"/> Stanza tripla		Caparra € versato il..... (da versare entro il 10 maggio 2025)
		2° Acconto € versato il..... (da versare entro il 30 maggio 2025)
NOTE (ALLERGIE - INTOLLERANZE - ECC.)		Saldo € da versare il (da versare entro il 30 luglio 2025)
TOTALE		

NOTE TECNICHE

Coordinate per bonifico: CC bancario presso UniCredit intestato a: DIOCESI DI PATTI - CURIA VESCOVILE
IT95Z0200882380000107082934

Causale: • Nome e Cognome, Caparra /acconto/ saldo Pellegrinaggio Roma-Pompei

N.B.: CAPARRA DA VERSARE ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE: € 200,00

All'atto dell'iscrizione è richiesta una caparra di € 200,00. Tale somma costituisce caparra confirmatoria e non verrà rimborsata in caso di disdetta/annullamento da parte del partecipante.

Camere singole ridottissime con supplemento € 80,00 a notte.

..... li,

Firma del richiedente.....
(per i minorenni è necessaria la firma di chi esercita la potestà genitoriale)

La comunicazione dei dati sarà eventualmente effettuata solo verso autorità competenti, assicurazioni, corrispondenti o preposti locali del venditore o dell'organizzatore, fornitori dei servizi parte del pacchetto del pellegrinaggio o comunque a soggetti per i quali la trasmissione dei dati sia necessaria in relazione alla conclusione della fruizione dei relativi servizi. I dati potranno inoltre essere comunicati a consulenti fiscali, contabili e legali per l'assolvimento degli obblighi di legge e /o per l'esercizio dei diritti in sede legale.

PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

INFORMATIVA PRIVACY GDPR EU 679/2016

Diocesi di Patti: Ufficio Pastorale Turismo - Sport - Tempo Libero (Ente Ecclesiastico non a scopo di lucro) per elaborare la tua richiesta di adesione alla nostra iniziativa e successivamente per la gestione della stessa, ha la necessità di trattare i tuoi dati personali. Pertanto, il conferimento dei tuoi dati ha carattere obbligatorio ed il perfezionamento delle procedure per aderire alla nostra iniziativa implica l'accettazione al trattamento dei tuoi dati personali.

Il **Titolare del trattamento dei tuoi dati** è **Diocesi di Patti: Ufficio Pastorale Turismo - Sport – Tempo Libero**, via Cattedrale 7, 98066 Patti (ME) e-mail: ufficioturismo@diocesipatti.it

Il **Responsabile della protezione dei dati** è Don Giuseppe Pichilli, reperibile all'indirizzo email ufficioturismo@diocesipatti.it.

Diocesi di Patti: Ufficio Pastorale Turismo - Sport – Tempo Libero, garantisce la sicurezza e la riservatezza dei tuoi dati, informandoti che li utilizzerà secondo principi di correttezza, liceità e trasparenza, esclusivamente per la finalità di gestire la tua richiesta di adesione alla nostra iniziativa e nei limiti della sua missione istituzionale; viene esclusa a qualsiasi titolo la cessione a terzi per finalità commerciali. Laddove si rendesse necessaria, la comunicazione dei dati potrà essere effettuata alle autorità competenti e/o alle compagnie assicurative e/o comunque a terzi che forniscono a *Diocesi di Patti: Ufficio Pastorale Turismo - Sport – Tempo Libero* servizi collaterali e strumentali per consentirti la fruibilità dell'iniziativa.

Potrà essere necessario trasferire i tuoi dati verso Paesi terzi, ma questo avverrà solo in misura accessoria e strumentale alla finalità di renderti possibile l'esperienza di pellegrinaggio. I tuoi dati saranno cancellati dopo il periodo obbligatorio di conservazione che ci viene imposto dalle normative a cui siamo soggetti. Normalmente si tratta di 10 anni.

In ogni momento potrai esercitare i diritti contemplati dalle normative vigenti in tema di Protezione dei Dati, più specificamente il diritto all'accesso ai dati personali, la rettifica o cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento che ti riguarda o l'opposizione al trattamento stesso, il diritto alla portabilità dei tuoi dati e il diritto al reclamo presso una autorità di controllo.

Per esercitare i tuoi diritti puoi rivolgerti a:

Diocesi di Patti: Ufficio Pastorale Turismo - Sport – Tempo Libero, via Cattedrale 7, 98066 Patti (ME) e-mail: ufficioturismo@diocesipatti.it

Con la presente registrazione garantisco la veridicità dei dati forniti, presto il mio consenso all'intero trattamento dei dati che verranno raccolti, dichiaro di aver compiuto 16 (sedici) anni e di aver preso visione ed accettato l'Informatica in relazione al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR EU 679/2016

Presto il mio consenso

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Consenso per utilizzo dei dati personali per altre finalità:

Autorizzo il trattamento dei dati forniti per la ricezione di **aggiornamenti sulle iniziative o su nuovi itinerari di pellegrinaggio oppure l'invito a partecipare a qualche nostro evento** Ti chiediamo di autorizzarci ad utilizzare i dati personali che ci hai fornito con l'iscrizione al pellegrinaggio.

- Presto il mio consenso
- Non presto il mio consenso

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Dichiaro di aver preso visione del programma allegato che sottoscrivo e rinvio per e-mail

Luogo _____ Data _____ Firma _____

N.B.:

1. **allegare: fotocopia Documento di identità e della Tessera sanitaria**
2. per i minori allegare anche fotocopia della persona che ne è direttamente responsabile
3. viene esclusa a qualsiasi titolo la cessione dei dati personali a terzi per finalità commerciali
4. **Inviare tutto in formato PDF al seguente indirizzo E MAIL: ufficioturismo@diocesipatti.it**