

GRUPPO \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_

(Riservato alla Direzione)



**SILENZIOSI OPERAI DELLA CROCE**  
Ente giuridico riconosciuto con D.P.R. n. 1531 del 06/11/1960 ONLUS  
in collaborazione col **CVS BS - Centro Volontari della Sofferenza**

--	--

ORGANIZZA

**47°PELLEGRINAGGIO PASQUA A LOURDES**

**7-14 APRILE 2020**

**PERSONALE**

ALLEGATI

- Documento d'identità  
 Fototessera prima iscrizione

Si prega di rispedire alla direzione il presente modulo debitamente compilato **IN STAMPATELLO**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Nato\la il \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Stato Civile \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Segnalazioni eventuali \_\_\_\_\_

- Segnare con X se desideri fare servizio la notte  
 Segnare con X se desideri fare servizio alle piscine

\_\_\_\_\_  
Firma dei genitori per i minorenni

**CAMERA SINGOLA**

In treno con \_\_\_\_\_

Albergo \_\_\_\_\_

In camera con \_\_\_\_\_

**RISERVATO ALLA DIREZIONE**

Quota di partecipazione €

Quota versata iscrizione €

Modalità pagamento \_\_\_\_\_

Quota versata a saldo €

Entro 15 giorni prima della partenza

Modalità pagamento \_\_\_\_\_

**ALLEGARE COPIA DEL BONIFICO**

**Dichiaro di accettare tutte le norme prescritte e in particolare IL POSTO E LE MANSIONI CHE MI VERRANNO AFFIDATE DALLA DIREZIONE**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Non verranno tenute in considerazione le iscrizioni non accompagnate dalla relativa quota d'iscrizione.

Per i bambini e i minorenni occorre il certificato di assenso dei genitori con il tesserino della Questura.

**N.B. Leggere, compilare e firmare l'autorizzazione al trattamento dei dati personali (vedi retro)**

Associazione **SILENZIOSI OPERAI DELLA CROCE** - Ente giuridico riconosciuto con D.P.R. n. 1531 del 06/11/1960 ONLUS

Cod. fisc.80159770587 - P. iva 02129921009 - Via Matteotti, 6 - 25018 MONTICHIARI (BS) - Tel. 030/ 9961238 - fax 030/9652665

e-mail: [montichiari@luiginovarese.org](mailto:montichiari@luiginovarese.org) - [pasqualourdes@gmail.com](mailto:pasqualourdes@gmail.com) IBAN: IT13W086765478000000000811



**TRATTAMENTO DATI PERSONALI REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016 – GDPR**

IL/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Luogo di residenza \_\_\_\_\_

Consapevole che, trattandosi di documentazione personale e anche di natura sanitaria, i dati verranno conservati in archivio per il tempo normativamente previsto,

**AUTORIZZA**

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, del Regolamento UE 2016/679 e del nostro Documento di Conformità dei dati personali, pubblicato nel sito [www.luiginovarese.org](http://www.luiginovarese.org) nella sezione privacy, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio

CONSENSO

DISSENSO

al trattamento dei dati personali forniti.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_