RICHIESTA DI PRENOTAZIONE SOGGIORNO STRUTTURE FONDAZIONE ATM

POLISPORTIVA FONDAZIONE ATM SEZIONE CICLISMO

IO SOTTOSCRITTO

COGNOME_____NOME_____MATRICOLA_____

ISCRITTO REGOLARMENTE ED IN REGOLA CON IL PAGAMENTO QUOTA ASSOCIATIVA A FONDAZIONE ATM (BARRARE CON CROCETTA) **SI** **NO**

QUOTA ASSOCIATIVA SEZ. CICLISMO SI NO

TELEFONO_____CELLULARE_____

MAIL_____

(obbligatorio indicare almeno un numero di telefono sempre reperibile)

VORREI PRENOTARE PER EVENTO ORGANIZZATO DA POLISPORTIVA ATM - SEZIONE CICLISMO

☐ CASA PER FERIE ATM - BORDIGHERA	☐ HOTEL MILANO - BORGO D'ANAUNIA	
NOME E COGNOME SOGGIORNANTE	**RELAZIONE DI PARENTELA** titolare, coniuge o convivente, figlio/a - data di nascita	

Verrà applicato un supplemento di € 10,00 per l'eventuale utilizzo di una doppia uso singola

Barrare solo in caso di presenza di cani di piccola taglia ☐

TIPOLOGIA E NUMERO DI CAMERE RICHIESTE:	**SERVIZIO:**
☐ **N. SINGOLA/E**_____	☐ **PENSIONE COMPLETA**
☐ **N. DOPPIA/E**_____	☐ **MEZZA PENSIONE**
☐ **N. TRIPLA/E**_____	☐ **BED & BREAKFAST**
☐ **N. QUADRUPLA/E**_____	

DATA DI ARRIVO: _____ **DATA DI PARTENZA:** _____

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 sog-giorno; 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 DEL 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 ri-chiesta di prenotazione per un soggiorno presso le strutture di Fondazione ATM. I dati non verranno né divulgati, né utilizzati, né con-servati 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, di-ritto 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 pote-stà genitoriale. La sottoscrizione del presente modulo esprime il consenso al trattamento dei dati personali per la finalità sopra indicata.

DATA: ___/___/____ FIRMA DEL BENEFICIARIO_____