



ASSOCIAZIONE G.E.S.T.
Gioventù Europea Studio e Tempo libero
Via Delle Pastorelle, 60 - 36016 Thiene (VI)
Tel. 0445 386834
www.gestassociazione.it - info@gestassociazione.it
C.F./P.IVA 03429670247

DOMANDA DI ASSOCIAZIONE

Cognome _____ Nome _____

Via _____ N.° Civico _____

Città _____ Prov. (_____) CAP _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Tel. abitazione _____ Altri recapiti _____

Email _____ Codice fiscale _____

Privacy e riservatezza – I dati vengono richiesti nell'interesse del partecipante, al fine di garantire la più completa assistenza e sicurezza per tutta la durata del soggiorno; si declina ogni responsabilità per omessa segnalazione di problemi di salute del partecipante. Il trattamento dei dati personali, per i quali si garantisce la massima sicurezza, viene effettuato nel rispetto di quanto stabilito dalla legge 675/96 sulla tutela dei dati personali. I dati non saranno diffusi a terzi ed utilizzati esclusivamente per finalità associative, gestionali e statistiche e per essi potrà essere richiesta in qualsiasi momento la modifica o la cancellazione.

Clausola "Tutela dei dati. Decreto legislativo n. 196/2003" per clienti e fornitori.
I dati personali anagrafici e fiscali acquisiti direttamente e/o tramite terzi dall'Associazione G.E.S.T. – Via Delle Pastorelle, 60 – 36016 Thiene (VI), titolare del trattamento, vengono trattati in forma cartacea, informatica, telematica per esigenze contrattuali e di legge, nonché per consentire una efficace gestione del servizio.
Gli indirizzi di posta elettronica forniti potranno essere utilizzati dall'Associazione G.E.S.T. per l'invio di materiale pubblicitario relativo a servizi analoghi a quelli oggetto del rapporto commerciale in essere.
Il mancato conferimento dei dati, ove non obbligatorio, verrà valutato di volta in volta dall'azienda titolare del trattamento e determinerà le conseguenti decisioni rapportate all'importanza dei dati richiesti rispetto alla gestione del servizio.
I dati potranno essere comunicati in Italia e/o all'estero, esclusivamente per le finalità sopra indicate e, conseguentemente, trattati solo a tali fini dagli altri soggetti, a:
- agenzie di viaggio;
- compagnie aeree;
- colleges/scuole di lingua e corrispondenti esteri;
- altri associati;
- istituti di credito;
- società di assicurazione;
- professionisti e consulenti.

Per le medesime finalità i dati potranno venire a conoscenza degli incaricati al trattamento dell'Associazione G.E.S.T.
L'interessato potrà esercitare tutti i diritti di cui all'art. 7 del Decreto Legislativo n.° 196/2003 (tra cui i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento, di opposizione al trattamento e di cancellazione).

In forza del Decreto Legislativo 30/06/2003 n.° 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e normativa vigente, eventuali fotografie riproducenti gli associati nell'ambito dello spirito e della vita del soggiorno potranno essere utilizzate sulle pubblicazioni dell'Associazione G.E.S.T.

Firma _____

Riservato alla Segreteria dell'Associazione G.E.S.T.

Domanda accettata in data _____

Firma _____

SCHEDA DI PRENOTAZIONE

Modulo/Scheda da utilizzare per adempiere alle disposizioni dell'art. 35 del "Codice del Turismo"

Si prega di compilare a macchina o con grafia leggibile !

CORSO / SOGGIORNO-STUDIO PRESELTO:

Inghilterra: Località **Germania:** Località
Irlanda: Dublino **Spagna:** Località
Scozia: Edimburgo **Francia:** Località

IL SOTTOSCRITTO/A, CONTRAENTE:

Cognome Nome
Residente in via
CAP Città Provincia (.....)
Tel. Abitazione Altri recapiti
Recapito di emergenza durante la permanenza (fisso + cellulare): nome del familiare
Recapiti telefonici del familiare:
Data di nascita Luogo di nascita Provincia (.....)
Email Fumatore ? Sì No
Codice fiscale: Professione

CHIEDE

l'iscrizione al corso
Indicare il livello di conoscenza della lingua Anni di studio

DATE DEL SOGGIORNO (arrivo presso la località di soggiorno la DOMENICA e partenza il SABATO):

Dal al (= n.° settimane di permanenza)
Tipo di viaggio:
Dati viaggio andata:
Dati viaggio ritorno:
Si richiede trasporto (non incluso nelle quote): all'arrivo alla partenza

SISTEMAZIONE:

Tipo di sistemazione richiesta:
Trattamento: Pernottamento e prima colazione Mezza pensione Altro
Note / Richieste da evidenziare (**IMPORTANTE: segnalare le eventuali allergie**):

Quota di partecipazione al Corso / Soggiorno-Studio:	€	,00
Supplementi:		
	€	,00
Totale	€	,00
Deposito versato in data	€	,00
A Saldo	€	,00

DOCUMENTI NECESSARI PER L'ESPATRIO	
Passaporto individuale	<input type="checkbox"/>
Carta d'identità	<input type="checkbox"/>
Visti	<input type="checkbox"/>
Altro (facoltativo):	
"Amieasy" (Spese mediche)	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
"Amieasy" (Polizza Annullamento)	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<i>I costi per le coperture "Amieasy" vengono quantificati a parte agli interessati</i>	

Data

Firma

