



CAG _____ Filiale di appartenenza _____

Il sottoscritto nome _____ cognome _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in via _____

cell. _____ e-mail _____

desidera prenotare un soggiorno/gita per n° _____ partecipanti a:

Dati accompagnatori	Nome	Cognome	Data di nascita	socio	importo
				SI NO	
				SI NO	
				SI NO	
				SI NO	

e autorizza l'addebito di € _____ sul C/C n° _____ presso di voi.

Firma del Socio _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI Articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679
Con il presente documento ("Informativa") la nostra Banca, quale Titolare del trattamento, desidera informarLa sulle finalità e le modalità del trattamento dei Suoi dati personali e sui diritti che Le sono riconosciuti dal Regolamento (UE) 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche, con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla loro libera circolazione (General Data Protection Regulation, di seguito "GDPR").
Con la firma del presente coupon confermo di aver preso visione e sottoscritto l'informativa completa per la partecipazione ad eventi e consenso all'uso delle immagini.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali per i fini indicati dalla suddetta informativa

☐ Acconsento	☐ Non acconsento	Data _____
☐ Acconsento	☐ Non acconsento	Data _____
☐ Acconsento	☐ Non acconsento	Data _____
☐ Acconsento	☐ Non acconsento	Data _____
☐ Acconsento	☐ Non acconsento	Data _____

La presente prenotazione dovrà essere riconsegnata alla filiale a lei più vicina.

	Importo	PERIODO:	PRENOTAZIONI:
SOCIO	€ 35,00 a persona	12 Ottobre 2024	entro il 03 Ottobre 2024
BAMBINI meno di 12 anni	€ 35,00 a persona	Firma Preposto _____	
Accompagnatore/non socio	€ 45,00 a persona		