



MODULO DI ISCRIZIONE – FERIE PER ANZIANI

- ☐ **Cattolica** – Acconto €..... – luogo fermata autobus
- ☐ **Naz-Scaves** – Acconto €..... – luogo fermata autobus
- ☐ **Selva dei Molini** – Acconto €..... – luogo fermata autobus
- ☐ **Torre Pedrera** – Acconto €..... – luogo fermata autobus
- ☐ **Abano** – Acconto €..... – luogo fermata autobus

Nome e cognome.....

nato / a il luogo..... residente a.....

via / nr. tel.

familiare: tel.

medico di base:

Codice fiscale																	
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

signora/signor

per Abano: cure – prescrizione

.....

Condizioni di partecipazione adeguate alla situazione COVID-19!

Il sottoscritto è stato informato:

- ☐ che con sintomi influenzali come tosse, segni di raffreddore, difficoltà respiratorie, mal di testa, diarrea, dolori muscolari, disturbi del gusto e dell'olfatto, febbre superiore a 37,5° C non è possibile partecipare al soggiorno di vacanza.

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere informato il medico di base di assentarsi per le ferie con il suo consenso.

- ☐ Dichiaro di non assumere medicinali
- ☐ Dichiaro di assumere medicinali (come da piano di terapia allegato)

Mi impegno di inviare il piano terapeutico a questo ufficio, almeno 2 settimane prima della partenza. E-mail: angelika.hofer@fsd-lana.it).

Pagamento

La prenotazione è confermata al momento dell'iscrizione scritta e l'avvenuto pagamento della caparra di Euro 200,00. La caparra dovrà essere versata al momento della sottoscrizione del modulo di iscrizione e prima dell'inizio della vacanza. Il pagamento può essere effettuato in contanti o tramite bonifico bancario. Il saldo della fattura deve essere pagata al ricevimento della fattura, prima dell'inizio del viaggio.

Recesso

Se per qualsiasi motivo non è possibile di partecipare al viaggio prenotato, preghiamo di disdire immediatamente (Tel: 0473 553034 o E-Mail an angelika.hofer@fsd-lana.it) anche se la caparra non è stata ancora versata. Non è previsto un diritto di recesso ai sensi del Codice di Consumo (Comunicazione ai sensi della Parte III, Titolo III, Cap. I del d.lg.s 206/2005 - Codice di Consumo) - nonostante ciò Le concediamo le seguenti condizioni di recesso in caso di cancellazione:

1. In caso di annullamento di un soggiorno, la tassa di cancellazione sarà 50,00€.
2. Se la cancellazione avviene dopo i 14 giorno di calendario, la caparra versata di Euro 200,00 sarà addebitata come tassa di cancellazione.
3. In caso di cancellazione all'ultimo giorno, verrà addebitato l'intero importo.

Il viaggio avrà luogo solo con un minimo di 25 partecipanti. Se il viaggio non dovesse avvenire per mancanza di partecipanti, la caparra sarà rimborsata in ogni caso.

Nota bene: i versamenti bancari, devono riportare oltre al nominativo anche il turno prenotato.

Consenso:

- che l'assistenza alle famiglie ed agli anziani società cooperativa sociale può pubblicare fotografie della mia persona.

I dati forniti verranno trattati dall'amministrazione dell'assistenza alle famiglie ed agli anziani società cooperativa sociale anche in forma digitale. Responsabile del trattamento è la coordinatrice del reparto prevenzione. Al/la richiedente competono i diritti previsti dal decreto legislativo n. 2016/679 e quindi potrà accedere ai suoi dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi di legge, la cancellazione o l'interruzione.

Data _____	Firma _____
-------------------	--------------------