

CONTRATTO DI PACCHETTO TURISTICO

Aut. Prov. : 13317 - N. sett. 7735 del 30/06/1987

Polizza RC n. 4092431
Presso: UNIPOLSAI

Garanzia insolvenza/fallimento
IT/EVO/MGA/FFI/2018/00074
EVOLUTION INSURANCE COMPANY LTD
P.I. 00821400157

DATI PARTECIPANTE

COGNOME E NOME SESSO M F
 INDIRIZZO CITTÀ CAP
 TIPO DI DOCUMENTO NUMERO SCADENZA
 TELEFONO CASA CELL. PARTECIPANTE CELL. GENITORE
 LUOGO E DATA DI NASCITA CITTADINANZA
Per i minorenni indicare il nome e indirizzo di un genitore o del legale rappresentante durante il periodo di studio all'estero se diverso da quello sopra indicato
 CODICE FISCALE (obbligatorio)
 INDIRIZZO E-MAIL/PEC (per minori indirizzo e-mail genitore)
Grado di conoscenza della lingua Principiante assoluto Principiante Elementare Intermedio Avanzato Anni di studio
***Comunicare a VIVA tutti i dati fattura (se richiesta) e i dati dei genitori per i minori**

SCHEDA MEDICA

Specificare allergie, indicare eventuali problemi medici o esigenze particolari

Per i minorenni indicare nome e indirizzo di un genitore o del legale rappresentante durante il periodo di studio all'estero.

ALLERGIE SI (indicare quali) NO **FUMATORE** SI NO

PACCHETTO TURISTICO

Catalogo Fuori catalogo Su misura

CENTRO STUDI SCELTO

Centro Studi **Località** Pag.

Tipo di corso prescelto N° lezioni a sett.

Corso dal al N° settimane

Arrivo alla sistemazione il Partenza dalla sistemazione il N° settimane

Alloggio richiesto in Famiglia in Residenza/Student House in Hotel

in Appartamento in Campus/College

Nome sistemazione desiderata (escluso Famiglia)

Tipo di sistemazione camera singola camera doppia con camera tripla con

Trattamento solo pernottamento prima colazione mezza pensione pensione completa

Viaggio in aereo con volo di linea dalla città di senza viaggio

Se effettuato per conto proprio, comunicare dettaglio viaggio

Transfers richiesti (extra quota) da segnalare all'atto dell'iscrizione in arrivo in partenza

Come dettagliatamente riportato nel modulo di informazioni precontrattuali allegato ovvero con le seguenti modifiche:

Richieste specifiche:

DETTAGLIO COSTI

Quota base di partecipazione €
 Tasse aeroportuali €
 Spese di apertura pratica €

RICHIESTE AGGIUNTIVE

Supplemento €
 Supplemento €
 Supplemento €
 Riduzione €
 Riduzione €
 Riduzione €

ASSICURAZIONI OBBLIGATORIE

"Vacanza sicura" Europ Assistance €

ASSICURAZIONI FACOLTATIVE

Integrazione spese medico/bagaglio SI NO
 €
TOTALE €

I° ACCONTO Pagato il
 II° ACCONTO Da pagare il
 SALDO Da pagare il

DOCUMENTI NECESSARI: Verificare a pagina 7 del catalogo Mondo Lingue 2019 i documenti necessari per partecipare al programma scelto

DICHIARA

- di aver ricevuto per iscritto le informazioni precontrattuali di cui all'art. 34 comma 1 del Codice del Turismo, da intendersi qui integralmente richiamate e trascritte, ove non espressamente derogate dalle diverse indicazioni contenute nella presente (art. 35 commi 1 e 2 Cod. Tur.);
- di essere a conoscenza delle indicazioni ufficiali di carattere generale - ivi comprese quelle relative alla situazione di sicurezza, anche sanitaria - fornite dall'unità di Crisi del Ministero Affari Esteri tramite il sito www.viaggiareassicuri.it e la Centrale Operativa Telefonica al numero 06 491115;
- di aver ricevuto copia e preso visione del catalogo, ovvero del programma del catalogo o viaggio su misura, relativo al pacchetto oggetto della seguente proposta;
- di conoscere ed accettare espressamente le condizioni generali, la scheda tecnica e le penali riportate nel catalogo, depliant, opuscolo, sito web dell'organizzatore, programma da fuori catalogo o viaggio su misura, ove già non specificato e nelle informazioni precontrattuali rese ai sensi dell'art 34, comma 1, Codice del Turismo;
- di riconoscere che il contratto si intenderà concluso per effetto dell'accettazione da parte dell'Organizzatore della presente proposta, comunicata anche tramite l'Agenzia di viaggio che intermedia la vendita del pacchetto, ex art.33, comma 1, lett I, Cod. Turismo.

Luogo il

Firma del partecipante (se maggiorenne)

Per i minorenni è necessaria la firma di chi esercita la potestà genitoriale:

Firma madre Firma padre

CONSENSO TRATTAMENTO DATI

Ai sensi del regolamento (UE) 2016/679 sulla privacy si richiede specifico consenso a:

Treatmento dei dati personali per la corretta prenotazione e svolgimento del servizio

ACCONSENTO NON ACCONSENTO

Treatmento dei dati sensibili ai fini della trasmissione ai fornitori per la corretta fornitura del servizio

ACCONSENTO NON ACCONSENTO

Treatmento dei dati personali a fini commerciali per invio da parte di VIVA di newsletter, offerte e comunicazioni

ACCONSENTO NON ACCONSENTO

Luogo il

Firma del partecipante (se maggiorenne)

Per i minorenni è necessaria la firma di chi esercita la potestà genitoriale:

Firma madre Firma padre

CONSENSO ALLE RIPRESE FOTO E VIDEO

VIVA nell'ambito dello svolgimento delle attività programmate, potrebbe effettuare fotografie e/o riprese video che avranno un uso non lucrativo ma a fini prettamente educativo-didattici (cartelloni, schede, documentari) o promozionali.

ACCONSENTO NON ACCONSENTO

***Per visionare integralmente le Condizioni generali, la normativa sul trattamento dei dati personali e l'informativa contrattuale, visitare il sito www.vivalingue.com**

Luogo il

Firma del partecipante (se maggiorenne)

Per i minorenni è necessaria la firma di chi esercita la potestà genitoriale:

Firma madre Firma padre