## **SCHEDA DI PRESENTAZIONE**

Partecipante			Informazioni sullo stato di salute.
Cognome			Indicare di seguito eventuali patologie, situazioni fisiche
Nome			che necessitano di cure specifiche, assunzioni di farmaci
E-mail del partecipante			già in essere o programmate, allergie o diete specifiche
Cell.			
Via			
Città			
CAP.			
Tel			☐ fumatore ☐ non fumatore
Fax			Tumatore I non fumatore
Data di nascita			Indicare eventuali intolleranze, restrizioni e/o scelte relative
Luogo di nascita			all'alimentazione
3			
Codice Fiscale			
Nazionalità		•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	
			Allowers desumentarions she attacki il neuticolore
P	Basic	Area Select	Allegare documentazione che attesti il particolare
Programma	□ p.		stato di salute o le specifiche necessità dichiarate.
	Plus	School Select	
Destinazione richiesta			
Durata			Come sei venuto a conoscenza del programma scelto?
Partenza			
Genitori (se il partecipante			Contestualmente all'inoltro della presente Scheda di presentazio-
Cognome e nome del padre			ne va versata la somma di € 135,00   per spese di
Cellulare del padre			apertura pratica e colloquio, a favore di:
E-mail del padre			Fondazione YFU ITALIA
Cognome e nome della mad			Banca Intesa San Paolo
Cellulare della madre			IBAN IT 74 I 03069 09400 100000014541
E-mail della madre			
Fratello/Sorella M F			
Cognome			INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 ("GDPR")
Nome		Età	IN RELAZIONE ALLA PROTEZIONE DELLE PERSONE FISICHE
Fratello/Sorella M F			CON RIGUARDO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI .
Cognome			Fondazione VELL con sede legale in Milano 20125, via Olmetto 8
Nome		Età	Fondazione YFU con sede legale in Milano 20125, via Olmetto 8, La informa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 e 14 del Regola-
Fratello/Sorella M F			mento UE 2016/679, di essere il Titolare del trattamento dei dati personali da Lei forniti, per gualsiasi informazione potrà rivolgersi
Cognome			all'indirizzo mail: info@yfuitalia.org. o presso gli uffici in Via Olmet-
Nome		Età	to, 8 – 20123 MILANO (MI), Tel. 02806761, CF e PIVA 11865230152. Le ricordiamo che, secondo la normativa indicata, tale trattamento
			sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di
			tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. I dati personali anche particolari da Lei forniti, il cui conferimento
Scuola frequentata			è obbligatorio per consentire la fruizione dei servizi offerti dal Ti-
Denominazione Istituto			tolare, saranno trattati per le Finalità di Servizio quali: concludere
Indirizzo scolastico			i contratti per i servizi offerti dal Titolare, adempiere agli obblighi precontrattuali, contrattuali e fiscali derivanti da rapporti con Lei
Via			in essere, adempiere agli obblighi previsti dalla legge, da un rego-
••••			lamento, dalla normativa comunitaria o da un ordine dell'Autorità (come ad esempio in materia di antiriciclaggio), esercitare i diritti
Città			del Titolare, (Es. diritto di difesa in giudizio).
CAP			I dati da lei forniti, potranno essere trattati anche per le seguenti Finalità di Marketing: inviarLe via e-mail, posta e/o sms e/o contat-
			ti telefonici, newsletter, comunicazioni commerciali e/o materiale
E-mail			pubblicitario su prodotti o servizi offerti dal Titolare e rilevazione
Tel. e fax			del grado di soddisfazione sulla qualità dei servizi. Le comunichiamo, inoltre, che i Suoi dati saranno resi noti ai for-
Cognome e nome del Dirige			nitori dei servizi turistici da Lei acquistati e, quindi, a tutti quei
Cognome e nome dell'Inseg			soggetti per i quali la conoscenza del dato è necessaria per poter garantire l'adempimento contrattuale e la fornitura del servizio
Lingue straniere studiate			(Es. vettori, strutture alberghiere o di soggiorno, tour operators,

nonché fornitori di servizi accessori o complementari ai predetti servizi di viaggio e soggiorno) nonché ad ogni altro destinatario o categoria di destinatari la cui opera sia necessaria per l'esecuzione del contratto (Es. istituti bancari e di credito, autorità aeroportuali, assicurazioni ecc.).

Suoi dati potranno essere resi accessibili, per le sopra indicate finalità, a dipendenti e collaboratori del Titolare (o delle società del Gruppo) in Italia e all'estero, nella loro qualità di incaricati e/o responsabili interni del trattamento e/o amministratori di sistema nonché a società terze o altri soggetti (Es. istituti di credito, studi professionali, consulenti, società di assicurazione per la prestazione di servizi assicurativi, etc.) che svolgono attività in outsourcing

per conto del Titolare, nella loro qualità di responsabili esterni del

trattamento.

Potrebbe capitare che, per l'espletamento delle pratiche necessarie all'adempimento del presente contratto, il Titolare debba richiedere e trattare categorie particolari di dati personali ossia dati che rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché trattare dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona; tali dati verranno, però, trattati solo previo Suo consenso, manifestato in forma scritta firmando tale informativa. L'eventuale rifiuto di fornire i dati necessari all'adempimento com-porterà l'impossibilità di gestire il rapporto e, conseguentemente, l'impossibilità di concludere il contratto e fornire il relativo servizio. I Suoi dati personali sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico e/o automatizzato, ad opera di soggetti appositamente incaricati, nel rispetto della normativa e dei principi dettati dal GDPR 2016/679 ed in modo tale da ridurne al minimo i rischi di distruzione, perdita, modifica, divulgazione non autorizzata o accesso, in modo accidentale o illegale, o di trattamento non conforme alle finalità della raccolta. Si segnala inoltre che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, il Titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario ad adempiere alle finalità di cui sopra e comunque non oltre 10 anni dalla cessazione del rapporto per le Finalità di Servizio e non oltre 2 anni dalla

raccolta dei dati per le Finalità di Marketing. Il Titolare del trattamento potrebbe richieder Le dati personali consistenti in ritratti contenuti in fotografie e/o video che, trattati solo previo Suo consenso manifestato in forma scritta, formeranno og-getto di trattamento nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza. Tali dati verranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei

sia su ogni altro tipo di supporto idxoneo, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal GDPR. Informiamo inoltre che i dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie all'adempimento contrattuale, di cui ai punti precedenti della presente informativa. Al fine di favorire l'espletamento delle pratiche necessarie per adempiere al presente contratto, Fondazione YFU acquisito Suo espresso consenso per le finalità e modalità rese nella presente informativa, potrà trasferire i Suoi dati personali sia in Stati membri dell'Unione Europea, sia in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

Nella Sua qualità di interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 15 all'art. 21 del Regolamento UE 2016/679. Per maggiori dettagli potrà leggere l'informativa sulla privacy presente sul nostro sito www.navigando.it o contattare i nostri uffici ai recapiti indicati sopra.

Firmando la presente io sottoscritto/a dichiaro di aver letto at-tentamente il contenuto dell'informativa che precede e di averne accettato i contenuti.

Luogo e data
Firma del partecipante
Se il partecipante è minorenne:
Firma Madre
Firma Padre
Nel caso in cui uno dei genitori non possa essere presente alla sottoscrizione, il genitore presente potrà compilare la scheda allegando alla stessa copia del documento d'identità del genitore assente, sottoscritta dallo stesso per accettazione. Nel caso in cui la firma venga apposta dal genitore esercente la potestà genitoriale ex art. 337 quater Codice civile, quest'ultimo dovrà allegare alla scheda firmata il documento che attesta tale titolarità.
Firma del genitore esercente la potestà genitoriale
Documento allegato

Manifestazione del consenso

☐ Esprimo il consenso ☐ NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e per le finali	
indicate nell'informativa che precede.	) tà
☐ Esprimo il consenso ☐ NON esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali co come indicati nell'informativa che precede.	) JSÌ
☐ Esprimo il consenso ☐ NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali per finalità di marketing.	)
□ Esprimo il consenso al trasferimento dei miei dati personali a Stati membri dell'Unior Europea e/o a Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.	) ne
□ Esprimo il consenso  □ NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali consistenti in ritratti contenti in fotografie e/o video.	) uti
Luogo e data	
Firma del partecipante	
Se il partecipante è minorenne:	
Firma Madre	
Firma Padre	
Nel caso in cui uno dei genitori non possa essere presente, il ger tore presente potrà compilare la scheda allegando alla stessa cop del documento d'identità del genitore assente, sottoscritta dal stesso per accettazione.	ia
Nel caso in cui la firma venga apposta dal genitore esercente la prestà genitoriale ex art. 337 quater Codice civile, quest'ultimo dovallegare alla scheda firmata il documento che attesta tale titolarit	o- rà à.
Firma del genitore esercente la potestà genitoriale	
Documento allegato	
Documento allegato	
Richiedo di sostenere il colloquio per aderire al programma scelt	
Richiedo di sostenere il colloquio per aderire al programma scelt	
Richiedo di sostenere il colloquio per aderire al programma scelt Luogo e data Firma del partecipante	
Richiedo di sostenere il colloquio per aderire al programma scelt Luogo e data Firma del partecipante Se il partecipante è minorenne:	
Richiedo di sostenere il colloquio per aderire al programma scelt Luogo e data	
Richiedo di sostenere il colloquio per aderire al programma scelt Luogo e data Firma del partecipante Se il partecipante è minorenne:	
Richiedo di sostenere il colloquio per aderire al programma scelt Luogo e data	  ot- n-
Richiedo di sostenere il colloquio per aderire al programma scelt Luogo e data	  ot- n-
Richiedo di sostenere il colloquio per aderire al programma scelt Luogo e data	  ot- n-

N.B. La scheda di Presentazione, debitamente firmata e datata, deve essere spedita agli uffici di YFU Italia, con allegata la copia della contabile bancaria. È consigliabile anticipare tutto via fax al n. 0272023019 facendo poi seguire gli originali tramite Racc.a.r.

SPAZIO RISERVATO ALL'AGENZIA