

Scheda prenotazione Waldorf Italia 05-07 aprile 2024

Palazzo dei Congressi di Salsomaggiore Terme

Viale G. Romagnosi 7

TERMINE INVIO VENERDÌ 01 MARZO

ALL'INDIRIZZO E-MAIL contatti@genitoriwaldorf.org

(per informazioni in merito alla prenotazione: **Alessandra 335 6919314**). Ciascun partecipante provvederà a prenotare la propria presenza tramite questa scheda d'iscrizione, compilandola in bella grafia nelle sue parti e inviandola assieme alla distinta del bonifico all'indirizzo e-mail contatti@genitoriwaldorf.org

Riceverà conferma per accettazione.

Non sarà possibile partecipare senza questa iscrizione. Questo Modulo è di sola partecipazione ai lavori del convegno. Non comprende alloggio che è a cura dei singoli partecipanti (vedi elenco strutture suggerite).

CONTRIBUTO PER OGNI PARTECIPANTE ADULTO: 20€ FORFAIT PER L'EVENTO (INDIVISIBILE)

PASTI: A BUFFET PRESSO IL LUOGO DELL'EVENTO CON MENÙ ANCHE PER VEGANI

PRANZO SABATO 22€ - CENA SABATO 22€ - PRANZO DOMENICA 22€.

BAMBINI SOTTO I 12 ANNI PAGANO 10€ A PASTO

Indicare i pasti che si desiderano usufruire, i figli non pagano la quota di partecipazione all'evento.

DATI	ISCRIZIONE	evento	pranzo sab.	cena sab.	pranzo dom.	Figlio <12
Nome Cognome:						
Email:						
Cellulare:						
Scuola di appartenenza:						
In qualità di:	Genitore <input type="checkbox"/> Insegnante <input type="checkbox"/> Amministratore <input type="checkbox"/> altro.....					
Accompagnatore:						
nome figlio 1						
nome figlio 2						
nome figlio 3						
nome figlio 4						
TOTALE €						

Segnalo le seguenti INTOLLERANZE - ALLERGIE _____

* solo se necessario per le vostre esigenze riferite agli eventuali pasti.

BABY SITTING (DAI 3 ANNI IN POI, NON IL VENERDÌ)

(da saldare all'accoglienza)

Orario previsto 8:30/13:00 14:30/20:00 (sabato) Costi: €20 1gg e €25 2gg

Orario previsto 8:30/13:00 (domenica)

Desidero usufruire del servizio per nr. Bambini _____ di età: _____

Il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

CANCELLATION POLICY E MODALITA' DI PAGAMENTO

- La prenotazione si ritiene valida solo all'invio del presente modulo debitamente compilato da inviarsi **entro venerdì 01 Marzo 2024** unitamente alla copia del bonifico a:
contatti@genitoriwaldorf.org
- In caso di cancellazioni dopo il 28 marzo verrà trattenuto l'intero importo versato.

DATI PER BONIFICO BANCARIO

Pagamento tramite bonifico bancario a Banca Popolare Etica

IBAN: IT711 05018 12000 000017195751 Codice BIC Swift: CCRIT2T84A

CAUSALE: Erogazione Liberale

IMPORTANTE

In caso di differenti fatturazioni per un'unica cifra inviata è obbligatorio segnalare in anticipo le diverse intestazioni con relativi CF e PI.

DATI PER EVENTUALE FATTURAZIONE PARTECIPANTE (Se non verrà specificato niente sarà emessa ricevuta fiscale nominativa)

RAGIONE SOCIALE _____ VIA/PIAZZA _____

CAP _____ CITTÀ _____ CODICE FISC. _____

CODICE UNIVOCO _____ P.IVA _____

Privacy e trattamento dei dati

I dati sopra riportati, saranno trattati esclusivamente per la partecipazione all'evento e nel rispetto dei requisiti previsti dal reg. 679/2016 (GDPR) come esplicitato nella "informativa completa" disponibile sul sito www.educazionewaldorf.it. Il trattamento è legittimo ed il consenso per la finalità indicata deriva dalla richiesta di partecipazione. Senza i dati richiesti non potrà essere garantita la partecipazione all'evento.

I dati potranno essere comunicati ai fornitori coinvolti nella realizzazione dell'evento e comunque esclusivamente per il tempo necessario per il completamento dello stesso.

Il Titolare del trattamento è **Federazione delle Scuole Steiner-Waldorf in Italia**.

Nella sua qualità di interessato, ha i diritti di cui al D.Lgs196/03 e art. 15-22 GDPR e per esercitare i propri diritti, l'Interessato può utilizzare il modulo disponibile al link: <https://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/1089924>

e inoltrarlo ai seguenti recapiti: segreteria@educazionewaldorf.it o PEC all'indirizzo federazione.educazionewaldorf@pec.it o telefonando ai nostri referenti presso la sede ai recapiti riportati sul modulo.

Data: _____

Firma: _____