



Il sottoscritto chiede di usufruire di

- bus in partenza da aereo per il viaggio
 andata ritorno andata e ritorno

Ai sensi delle vigenti disposizioni di legge il sottoscritto **autorizza la pubblicazione delle proprie generalità (nome) nel “Libretto Bianco”** del Pellegrinaggio; dichiara essere in possesso di un **documento valido per l’espatrio, che porterà con sé insieme alla tessera sanitaria.**

Luogo e Data Firma

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 in materia di **“privacy”** presto il consenso al trattamento da parte del Sovrano Militare Ordine di Malta dei miei dati personali, anche sensibili, della veridicità dei quali mi assumo la piena responsabilità.

Luogo e Data Firma

Clausula assicurativa: Il sottoscritto si obbliga a non richiedere ulteriore e/o diverso risarcimento al di là di quello previsto dalle Polizze Assicurative contratte dal Sovrano Militare Ordine di Malta – Ufficio Pellegrinaggi e, per l’effetto, elegge domicilio presso il Gran Magistero dell’Ordine, via Condotti 68, Roma.

Luogo e Data Firma



Liberatorie e Consensi per i Minori partecipanti al Pellegrinaggio o per i Soggetti che necessitano di Tutore o Amministratore di Sostegno

Autorizzazione liberatoria

Il sottoscritto nato a il
 e il sottoscritto nato a il
 in qualità di genitore/i o esercente/i la patria potestà, o Tutore o Amministratore di Sostegno,
 del minore/soggetto sottoposto a Tutela/Sostegno (cognome e nome del minore o soggetto sottoposto a
 Tutela/Sostegno) nato a il
 autorizza/autorizzano il proprio figlio/a, o soggetto sottoposto a Tutela/Sostegno, suddetto a partecipare al
 Pellegrinaggio organizzato dal Sovrano Militare Ordine di Malta a Lourdes Loreto.

Dichiara/dichiarano di aver preso visione del programma, di accettarlo in ogni sua parte e di esonerare da ogni responsabilità gli Organizzatori del Pellegrinaggio per eventuali incidenti o infortuni connessi in cui il proprio figlio/figlia, o soggetto sottoposto a Tutela/Sostegno, dovesse incorrere, e/o per danni a persone/cose che dovessero essere provocati a persone/cose dal minore, o soggetto sottoposto a Tutela Sostegno, stesso.

Clausola assicurativa

Il/i sottoscritto/i esonera/esonerano il Sovrano Militare Ordine di Malta da ogni responsabilità relativa al viaggio ed al soggiorno del proprio figlio/a, o soggetto sottoposto a Tutela/Sostegno, durante il Pellegrinaggio, compresa quella relativa al trattamento medico e di assistenza. Il/i sottoscritto/i si obbliga/obbligano a non richiedere ulteriore e/o diverso risarcimento al di là di quello previsto dalle Polizze Assicurative contratte dal Sovrano Militare Ordine di Malta - Ufficio Pellegrinaggi, e per l'effetto elegge/eleggono domicilio presso il Gran Magistero dell'Ordine, via Condotti 68, Roma, Italia.

(Luogo) (data)

Il genitore/i o gli esercenti la patria potestà:

- 1) Nome e cognome (in stampatello leggibile) Firma
 2) Nome e cognome (in stampatello leggibile) Firma

Il Tutore l'Amministratore di Sostegno
 Nome e cognome (in stampatello leggibile) Firma

Consenso al trattamento dei dati

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e della vigente normativa in materia di "privacy" presto/prestiamo il consenso al trattamento da parte del Sovrano Militare Ordine di Malta dei dati personali e sensibili relativi a mio/nostro figlio/a, o soggetto sottoposto a Tutela/Sostegno, della veridicità dei quali mi assumo/ci assumiamo la piena responsabilità.

Ai sensi delle vigenti disposizioni di Legge il/i sottoscritto/i autorizza/autorizzano la pubblicazione delle generalità ed indirizzo del proprio figlio/a, o soggetto sottoposto a Tutela/Sostegno, nel "Libretto Bianco" del Pellegrinaggio; dichiara/dichiarano che il proprio figlio/a, o soggetto sottoposto a Tutela/Sostegno, è in possesso di un **documento valido per l'espatrio**, che porterà con sé insieme alla **tessera sanitaria**.

(Luogo) (data)

Il genitore/i o gli esercenti la patria potestà:

- 1) Nome e cognome (in stampatello leggibile) Firma
 2) Nome e cognome (in stampatello leggibile) Firma

Il Tutore l'Amministratore di Sostegno
 Nome e cognome (in stampatello leggibile) Firma