

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____ Nato a _____ il _____

residente in

Via, Piazza e n° civico _____ Comune _____ CAP _____ Prov _____

DICHIARA in qualità di genitore o di chi ne fa le veci di

Figlio 1, minore di 14 anni non compiuti

Cognome _____ Nome _____ Nato a _____ il _____

Figlio 2, minore di 14 anni non compiuti

Cognome _____ Nome _____ Nato a _____ il _____

Figlio 3, minore di 14 anni non compiuti

Cognome _____ Nome _____ Nato a _____ il _____

che i figli minori di 14 anni non compiuti sopra elencati, possono usufruire delle offerte **io viaggio in famiglia** biglietti quando viaggiano accompagnati dalle seguenti persone, essendo a loro legati da vincolo di parentela (fratello/sorella, nonno/a-nipote, zio/a-nipote)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
genitore	fratello/sorella	nonno/a	zio/a	Cognome	Nome	Nato a	il
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
genitore	fratello/sorella	nonno/a	zio/a	Cognome	Nome	Nato a	il
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
genitore	fratello/sorella	nonno/a	zio/a	Cognome	Nome	Nato a	il
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
genitore	fratello/sorella	nonno/a	zio/a	Cognome	Nome	Nato a	il
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
genitore	fratello/sorella	nonno/a	zio/a	Cognome	Nome	Nato a	il
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
genitore	fratello/sorella	nonno/a	zio/a	Cognome	Nome	Nato a	il
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
genitore	fratello/sorella	nonno/a	zio/a	Cognome	Nome	Nato a	il

Data _____ Firma del dichiarante _____ Per ricevuta _____

- Si allega fotocopia del documento di identità del dichiarante (art 45 DPR 445 del 28.12.2000)
- Si allega foto del minore

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI

Ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 nr.196 si informa che:
 1) i dati personali raccolti obbligatoriamente a seguito della richiesta di offerta promozionale 'io viaggio in famiglia - biglietti' verranno trattati esclusivamente per finalità contrattuali in ossequio alla normativa vigente
 2) il soggetto titolare del trattamento è Autoguidovie
 3) i suddetti dati potranno essere comunicati a società controllate e/o collegate per le finalità di cui sopra
 L'interessato è titolare degli specifici diritti previsti dall'art 7 e seguenti del D.Lgs. 30/06/2003, n196 cui si rimanda per il contenuto
 Ogni richiesta in tal senso dovrà essere indirizzata a Autoguidovie via Quintiliano 18 Milano

Il presente modulo ha validità 60 giorni dalla data di compilazione, è necessario ritirare la tessera entro tale data

Richiesta presentata presso:
 || _____

Firma del dichiarante (leggibile) _____