

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:  
 i) 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  
 ii) il soggetto titolare del trattamento è Autoguidovie  
 iii) 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 Miano

Il presente modulo ha validità 60 giorni dalla data di compilazione

Richiesta presentata presso:

Firma del dichiarante (leggibile)