**Scheda di adesione all’ offerta parrinage “ LA FENICE RESORT – OLBIA 2 – OLBIA – SARDEGNA “**

NOME DEL SOCIO CHE PRESENTA IL PARRINAGE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al fine di poter organizzare al meglio il Vs soggiorno Vi preghiamo di voler compilare il presente questionario in ogni sua parte.In tal modo potremmo fornirVi il miglior servizio e assicurarVi un soggiorno confortevole e pienamente soddisfacente.

Cognome e Nome (1)............................................................................................Data di nascita.......................................

Cognome e Nome (2)............................................................................................Data di nascita.......................................

Cognome e Nome (3)............................................................................................Data di nascita.......................................

Cognome e Nome (4)............................................................................................Data di nascita.......................................

Professione (1)........................…….…....……..…….…….....Professione (2)........................…….…....……..……...…...…..

Professione (3)........................…….…....……..…….…….....Professione (4)........................…….…....……..……...…...…..

Indirizzo ab:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Paese\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cell:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sposati ........ Se conviventi da quanto tempo........

**Indicare due date per usufruire del soggiorno da Venerdi a Venerdi: Opzione 1: dal ……….….…....…AL........................…**

 **Opzione 2: dal ……….….…....…AL........................…**

Quante persone usufruiranno del soggiorno?................Quante settimane all’anno fate di vacanza?....................

Selezionare quale opzione si adegua meglio alle vostre esigenze:

Facciamo presente che il pagamento del soggiorno verrà effettuato all’ arrivo in reception e che gli appartamenti verranno assegnati in base al numero dei partecipanti indicati nella **conferma di prenotazione dopo le 16:00**.

**IL CLUB potrà richiedere al cliente il pagamento della totalità del soggiorno, pari a 200.00€ al giorno per appartamento, se si producesse una delle seguenti situazioni:**

* **I clienti paganti non si presentino al colloquio informativo sul funzionamento del nuovo Club**
* **I clienti presenti al soggiorno non siano quelli indicati nella conferma di prenotazione.**

Confermiamo che durante il nostro soggiorno presso LA FENICE RESORT saremo lieti di assistere ad un colloquio informativo sul sistema vacanze proposto dal Villaggio per una durata di approssimativi 90 minuti.

N.B: I NOMINATIVI INDICATI AL MOMENTO DELLA PRENOTAZIONE NON POTRANNO ESSERE SOSTITUITI

Firma ..........................…….... Firma..........................……......

In conformitá con quanto stabilito dalla normativa vigente in Protezione di Dati di Carattere Personale, la informiamo che i suoi dati saranno incorporati a un registro di trattamenti, il cui responsabile é **Elodie H&R, S.L.**, al fine di poter rispettare gli impegni derivati dalla relazione che manteniamo con lei.

In conformitá alla normativa vigente, la informiamo che i suoi dati di carattere personale saranno conservati durante un periodo strettamente necessario per rispettare le norme legalmente stabilite, che saranno trattate in modo lecito, leale, trasparente, adeguato, pertinente, limitato, esatto e aggiornato. Ed é per questo che ci impegnamo a adottare tutti i modi ragionabili possibili in modo che questi possano essere soppressi o corretti senza indugio quando risultino incorretti.

In accordo con i diritti che le conferisce la normativa vigente in protezione di dati potrá esercitare i diritti d’accesso, correzione, limitazione del trattamento, soppresione, trasportabilitá e opposizione al trattamento de propri dati di carattere personale, cosí come del consenso prestato per il trattamento di essi stessi, inviando la propria istanza all’indirizzo di posta indicato in alto o all’indirizzo mail **dpd@canadat.es**

L’informazione contenuta in questa mail é RISERVATA, essendo per uso esclusivo del destinatario indicato, la informiamo che é totalmente vietato qualasiasi uso, rivelazione, distribuzione o riproduzione degli stessi, senza autorizzazione espressa, in conformitá con la legge in vigore. Se ha ricevuto questo messaggio per errore, le richiediamo che ce lo comunichi il prima possibile in tal modo, e che proceda alla sua inmediata cancellazione.