



PREINSCRIPCIÓN

Nº

GRUPO _____

N.I.F. / D.N.I. _____ - _____

PRIMER APELLIDO _____

SEGUNDO APELLIDO _____

NOMBRE _____

FECHA NACIMIENTO: DIA _____ MES _____ AÑO _____ SEXO: MUJER HOMBRE

PROFESIÓN _____ E-MAIL _____ TLF _____

DOMICILIO _____ C.P. _____ MOV _____

LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____

CONTACTO EN ESPAÑA _____

PARENTESCO _____ TLF. _____ MOV _____

TRANSPORTE:

TREN AVIÓN AUTOCAR OTROS _____

HOTEL QUE SOLICITA: _____

CLASE E CLASE A CLASE B CLASE C RESIDENCIAS OTROS _____

TIPO DE HABITACIÓN:

INDIVIDUAL DOBLE TRIPLE OTROS _____

DESEA COMPARTIR LA HABITACIÓN CON:

Nº INSCRIPCIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS

DATOS A RELLENAR EN CASO DE PRESTAR SERVICIOS VOLUNTARIOS DURANTE LA PEREGRINACIÓN.

¿ HA PRESTADO SERVICIOS VOLUNTARIOS CON ANTERIORIDAD ?

NO SI

¿ Cuántos años ? _____
¿ En qué Servicio ? _____

ESTE AÑO, DESEA PRESTAR SERVICIO EN:

SERVICIOS RELIGIOSOS AUXILIAR DEL PEREGRINO

TRANSPORTE MATERIAL

PISCINAS COMEDOR

CUERPO MÉDICO

TITULACIÓN OFICIAL:

MÉDICO FARMACÉUTICO

DUE / ATS AUXILIAR SANITARIO

OTROS _____

SALA

¿ En qué Sala prestó servicios en su última Peregrinación ?

¿ En qué Sala desea prestar servicios esta Peregrinación ?

- SI ES LA PRIMERA VEZ QUE PRESTA SERVICIOS, ADJUNTE UNA FOTOGRAFIA
- ES IMPRESCINDIBLE RELLENAR LOS DATOS ANTERIORES SI QUIERE PRESTAR SERVICIOS DURANTE LA PEREGRINACIÓN.
- DE LO CONTRARIO NO SE LE PODRÁ ENTREGAR LA ACREDITACIÓN CORRESPONDIENTE.

Marcar si es menor de 14 años y desea unirse al grupo BERNADETTE

OBSERVACIONES: _____

Por medio del presente escrito quedo enterado de que los datos personales que aporte y los que se obtengan por la documentación que acompañe entran a formar parte de un fichero propiedad de la Hospitalidad Valenciana de Nuestra Señora de Lourdes con domicilio social en Valencia, Plaza de Don Juan de Vilarrasa, 7, bajo. La confidencialidad de estos ficheros está protegida de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal del que es responsable la Hospitalidad y el manejo de los mismos se va a realizar conforme al protocolo de seguridad que la Entidad tiene establecido. La recogida de estos datos tiene como finalidad organizar las peregrinaciones anuales al Santuario de Lourdes, el cuestionario que se cumplimenta está destinado a este fin y las respuestas no son obligatorias. Soy informado en este acto de la facultad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición reconocidos por la Ley.

A los efectos de lo dispuesto en el Real Decreto Legislativo 1/2007, de 16 de noviembre, todo participante en esta peregrinación delega por el acto de su inscripción, su representación para la contratación del viaje en la Hospitalidad Valenciana de Nuestra Señora de Lourdes a través de su mandatario verbal y acepta los términos de dicho contrato.

_____, de _____ de _____
Firma del Peregrino.

IMPORTANTE

SOLICITE LA FICHA DE DATOS PERSONALES QUE DEBERÁ ADJUNTAR JUNTO A UNA FOTOCOPIA DEL D.N.I. PARA FORMALIZAR SU INSCRIPCIÓN. SI ES LA PRIMERA VEZ QUE VIAJA CON LA HOSPITALIDAD O SI NUNCA HA RELLENADO LA FICHA DE DATOS PERSONALES.