



SCHEDA D'IDENTIFICAZIONE

DEL RESPONSABILE DEL GRUPPO
LOCALE E DEL GRUPPO - ALLEGATO 2

IDENTIFICAZIONE DEL RESPONSABILE DEL GRUPPO LOCALE

NOME COMPLETO

DATA DI NASCITA

DOCUMENTO D'IDENTIFICAZIONE

NUMERO DOCUMENTO D'IDENTIFICAZIONE

PARTITA IVA

PAESE

E-MAIL

PREFISSO TELEFONICO/NUMERO DI TELEFONO

POSIZIONE OCCUPATA

IDENTIFICAZIONE DEL GRUPPO

CASA SALESIANA

PAESE

LOCALIZZAZIONE

TOTALE ISCRITTI

UOMINI

DONNE

MENO DI 18 ANNI

SACERDOTI

DIACONO

FRATELLI

SUORE

DATI DI FATTURAZIONE

NOME COMPLETO/ENTITÀ

INDIRIZZO COMPLETO

CODICE POSTALE

PAESE

PARTITA IVA

E-MAIL

PREFERENZE DI GRUPPO

PACCHETTO DI REGISTRAZIONE

P1 P2 P3

PE S1 PE S2

PE A1 PE A2

PE M1 PE M2 PE M3 PE M4 PE M5

PE F1 PE F2

DONATIVO

FONDO DI SOLIDARIETÀ WYD DON BOSCO 23: €

GIORNI NELLE DIOCESI

IL GRUPPO INTENDE PARTECIPARE ALLE GIORNATE NELLE DIOCESI? SÌ NO

IL GRUPPO SI È GIÀ ISCRITTO ALLE GIORNATE NELLE DIOCESI? SÌ NO

TIPO DI ALLOGGIO PREFERITO

FAMIGLIA OSPITANTE

ALLOGGIO DI GRUPPO

(QUESTA SCELTA È SOLO INDICATIVA,
NON NECESSARIAMENTE QUELLA DEFINITIVA)

LÍNGUA

PORTOGHESE

INGLESE

SPAGNOLO

ITALIANO

FRANCESE

(INDICARE DA 1 A 3 L'ORDINE DI PREFERENZA, 1 È LA PRIMA LINGUA SCELTA)

VISTO D'INGRESSO

I PARTECIPANTI A QUESTO GRUPPO NECESSITANO DI UN VISTO PER ENTRARE IN PORTOGALLO? SÌ NO

BISOGNI SPECIALI

QUALCHE MEMBRO DEL GRUPPO HA BISOGNO DI UN SUPPORTO SPECIALE? NO SÌ QUANTI?

VIAGGI

ARRIVO

DATA/ORA DI ARRIVO PREVISTA

/ / H

TRASPORTO UTILIZZATO

(NUMERO DI VOLO)

LUOGO DI ARRIVO

PARTENZA

DATA/ORA DI PARTENZA PREVISTA

00/00/0000 00H00

TRASPORTO UTILIZZATO

(NUMERO DI VOLO)

LUOGO DI PARTENZA

ALTRI LEADER DI GRUPPO

CAPO GRUPPO 2

È NECESSARIO UN CAPOGRUPPO OGNI 150 PELLEGRINI

NOME COMPLETO

DATA DI NASCITA

00/00/0000

PARTITA IVA

0000000000000000

PAESE

E-MAIL

PREFISSO TELEFONICO/NUMERO DI TELEFONO

0000000000000000

CAPO GRUPPO 3

NOME COMPLETO

DATA DI NASCITA

00/00/0000

PARTITA IVA

0000000000000000

PAESE

E-MAIL

PREFISSO TELEFONICO/NUMERO DI TELEFONO

0000000000000000

CAPO GRUPPO 4

NOME COMPLETO

DATA DI NASCITA

00/00/0000

PARTITA IVA

0000000000000000

PAESE

E-MAIL

PREFISSO TELEFONICO/NUMERO DI TELEFONO

0000000000000000

CAPO GRUPPO 5

NOME COMPLETO

DATA DI NASCITA

00/00/0000

PARTITA IVA

0000000000000000

PAESE

E-MAIL

PREFISSO TELEFONICO/NUMERO DI TELEFONO

0000000000000000

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Fornito ai sensi dell'articolo 13 del RGPD (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Responsabile per il trattamento	Fundação Salesianos, IPSS (FS)
Responsabile della protezione dei dati	Best Privacy Consulting, Unipessoal, Lda, rappresentata da Ana Fazendeiro, che può essere contattata all'indirizzo protecao.dados@salesianos.pt
Dati raccolti	Dati nella forma
Finalità	Gestione della partecipazione
Sfondo	Rapporto contrattuale
Termine di conservazione dei dati	Per tutto il tempo necessario a raggiungere lo scopo per il quale sono stati progettati
Condivisione dei dati	I dati saranno trasmessi all'organizzazione della GMG di Lisbona 2023.
Diritti degli interessati dei dati personali	Ai sensi della legge sulla protezione dei dati personali, vi è garantito il diritto di accesso, aggiornamento, rettifica, cancellazione, trasferimento, limitazione e cancellazione dei vostri dati personali. Avete inoltre il diritto di presentare reclami alla Commissione nazionale per la protezione dei dati (CNPD). L'esercizio di questi diritti deve essere effettuato tramite il seguente indirizzo e-mail protecao.dados@salesianos.pt o per posta all'indirizzo Praça São João Bosco, 34 1350-299, Lisbona.