



In famiglia biglietti
Tessera LINE S.p.A. : _____

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

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)

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 LINE S.p.A. Via Donegani, 21- 27100 Pavia - C.F. e P.IVA 01927790186.
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, n.196 cui si rimanda per il contenuto
Ogni richiesta in tal senso dovrà essere indirizzata a: LINE S.p.A. Via Donegani, 21- 27100 Pavia.

Firma del dichiarante (leggibile) _____