



## SCHEDA D'IDENTIFICAZIONE

DEL RESPONSABILE DEL GRUPPO  
LOCALE E DEL GRUPPO – ALLEGATO 2

### IDENTIFICAZIONE DEL RESPONSABILE DEL GRUPPO LOCALE

NOME COMPLETO

DATA DI NASCITA

00/00/0000

DOCUMENTO D'IDENTIFICAZIONE

NUMERO DOCUMENTO D'IDENTIFICAZIONE

0000000000000000

PARTITA IVA

0000000000000000

PAESE

E-MAIL

PREFISSO TELEFONICO/NUMERO DI TELEFONO

0000000000000000

POSIZIONE OCCUPATA

### IDENTIFICAZIONE DEL GRUPPO

CASA SALESIANA

PAESE

LOCALIZZAZIONE

TOTALE ISCRITTI

0000

UOMINI

0000

DONNE

0000

MENO DI 18 ANNI

0000

SACERDOTI

0000

DIACONO

0000

FRATELLI

0000

SUORE

0000

### DATI DI FATTURAZIONE

NOME COMPLETO/ENTITÀ

INDIRIZZO COMPLETO

CODICE POSTALE

00000000

PAESE

PARTITA IVA

0000000000000000

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 LÍNGUA 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/ORARIO DI ARRIVO PREVISTA

00/00/0000 00h00

TRASPORTO UTILIZZATO

(NUMERO DI VOLO)

LUOGO DI ARRIVO

**PARTENZA**

DATA/ORARIO 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

00000000000000

PAESE

E-MAIL

PREFISSO TELEFONICO/NUMERO DI TELEFONO

0000000000000000

**CAPO GRUPPO 3**

NOME COMPLETO

DATA DI NASCITA

00/00/0000

PARTITA IVA

00000000000000

PAESE

E-MAIL

PREFISSO TELEFONICO/NUMERO DI TELEFONO

0000000000000000

**CAPO GRUPPO 4**

NOME COMPLETO

DATA DI NASCITA

00/00/0000

PARTITA IVA

00000000000000

PAESE

E-MAIL

PREFISSO TELEFONICO/NUMERO DI TELEFONO

0000000000000000

**CAPO GRUPPO 5**

NOME COMPLETO

DATA DI NASCITA

00/00/0000

PARTITA IVA

00000000000000

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)

<b>Responsabile per il trattamento</b>	Fundaçāo Salesianos, IPSS (FS)
<b>Responsabile della protezione dei dati</b>	Best Privacy Consulting, Unipessoal, Lda, rappresentata da Ana Fazendeiro, che può essere contattata all'indirizzo <b>protecao.dados@salesianos.pt</b>
<b>Dati raccolti</b>	Dati nella forma
<b>Finalità</b>	Gestione della partecipazione
<b>Sfondo</b>	Rapporto contrattuale
<b>Termine di conservazione dei dati</b>	Per tutto il tempo necessario a raggiungere lo scopo per il quale sono stati progettati
<b>Condivisione dei dati</b>	I dati saranno trasmessi all'organizzazione della GMG di Lisbona 2023.
<b>Diritti degli interessati dei dati personali</b>	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 <b>protecao.dados@salesianos.pt</b> o per posta all'indirizzo Praça São João Bosco, 34   1350-299, Lisbona.