

MODULO DI ADESIONE – SOGGIORNO TERMAL

Terme Aurora – Benetutti | 4–6 dicembre 2026 (3 giorni, 2 notti)

1. DATI DEL/DELLA PRIMO/A PARTECIPANTE

Cognome e nome: _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza: Tonara in Via/Piazza _____

Telefono: _____ E-mail: _____

2. DATI DEL/DELLA SECONDO/A PARTECIPANTE (Da compilare per la camera doppia/matrimoniale)

Cognome e nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Residenza: Tonara in Via/Piazza _____

Telefono: _____ E-mail: _____

3. SCELTA DELLA SISTEMAZIONE

☐ Camera doppia/matrimoniale – **€ 85,00 a persona**

☐ Camera singola – **€ 95,00 a persona** (10 stanze disponibili)

4. DICHIARAZIONE DI ADESIONE E PAGAMENTO

Il/La sottoscritto/a, oppure i/le sottoscritti/e in caso di camera doppia, chiede/chiedono di partecipare al soggiorno termale organizzato dal Comune di Tonara presso le Terme Aurora di Benetutti dal 4 al 6 dicembre 2026, dichiarando di aver preso visione delle informazioni relative al programma e alla quota di partecipazione.

Il/La partecipante, oppure ciascun partecipante, si impegna a versare la quota prevista (**€ 85,00 a persona in camera doppia/matrimoniale oppure € 95,00 in camera singola**) direttamente presso la struttura termale il giorno dell'arrivo. Le restanti spese previste per il soggiorno e il trasporto in pullman sono a carico del Comune, secondo quanto indicato nella locandina.

Informazioni organizzative: Adesioni entro il 12 novembre 2026, fino a esaurimento posti. Il modulo va consegnato all'Ufficio Protocollo del Comune di Tonara oppure inviato via PEC a protocollo@pec.comunetonara.it.

5. INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), i dati personali forniti saranno trattati dal Comune di Tonara per la gestione organizzativa e amministrativa del soggiorno, con modalità cartacee e/o informatiche e nel rispetto della normativa vigente. I dati potranno essere comunicati ai soggetti coinvolti nell'organizzazione, nei limiti necessari, e conservati per il tempo previsto dalla legge.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy sopra riportata.

Luogo e data

Firma/e