

# SCHEDA D'ISCRIZIONE UNIVERSITY EXPERIENCE 2019

Compilate e inviate la seguente scheda all'indirizzo e-mail [university@trinityviaggistudio.it](mailto:university@trinityviaggistudio.it) allegando una copia del documento d'identità. Per la scrittura a mano si prega di compilare in stampatello. I seguenti campi sono tutti obbligatori.

## DATI PERSONALI DEL PARTECIPANTE

COGNOME..... NOME..... SESSO  M  F DATA DI NASCITA.....  
LUOGO DI NASCITA..... NAZIONALITÀ..... CODICE FISCALE.....  
INDIRIZZO..... CAP..... CITTÀ..... PROVINCIA.....  
CELLULARE PARTECIPANTE..... EMAIL PARTECIPANTE.....  
NOME E COGNOME DEL GENITORE (per i minorenni) O DI UN LEGALE RAPPRESENTANTE.....  
CELLULARE DEL GENITORE..... EMAIL DI UN GENITORE.....  
ISTITUTO DI SCUOLA SUPERIORE FREQUENTATO..... ANNO DEL CORSO DI STUDI.....  
MEDIA DEI VOTI SCOLASTICI..... CERTIFICAZIONE LINGUISTICA.....

## UNIVERSITÀ E CORSO DI STUDIO D'INTERESSE

UNIVERSITÀ..... CORSO DI STUDI..... ANNO DI ENTRATA.....

## PAGAMENTI

Unitamente alla presente scheda si corrispondono:

Primo colloquio di pre-selezione Step 1 € 70  Apertura pratica amministrativa € 130

Step 2 € 790  Step 3 € 890

Step 2 - Università Partner A € 160  Step 3 - Università Partner A € 160

Step 2 Università Partner B € 395  Step 3 Università partner B € 395

Selezione del pre-academic summer course € 200 - (Questa quota è inclusa per gli studenti che compiono l'intero percorso University Experience fino allo Step 3)

Organizzazione e accompagnamento University Visit € 390 x tre università + costo dei servizi (da quantificare)

L'acconto sarà versato con:  BONIFICO BANCARIO (ALLEGARE COPIA)  CONTANTI  ASSEGNO

Intestate il bonifico a Trinity ViaggiStudio Srl con il seguente codice IBAN: IT71N056960162600002290X35, (Codice Swift POSOIT22) presso BANCA POPOLARE DI SONDRIO AG. 27 - VIA CAPECELATRO 66 - 20148 MILANO.

**ATTENZIONE:** La causale del bonifico deve riportare il nome e cognome del partecipante + Step (e relative specifiche) + University Experience.

In mancanza di queste informazioni, non sarà possibile registrare il pagamento.

I partecipanti dovranno attenersi all'osservanza delle regole di normale prudenza e diligenza e a quelle specifiche in vigore nei paesi di destinazione della University Experience, a tutte le informazioni fornite loro dalle Università, nonché ai regolamenti, alle disposizioni amministrative o legislative relative ai 'Termini e condizioni' del sito [www.trinityviaggistudio.it](http://www.trinityviaggistudio.it) e dei suoi servizi e ai Termini e condizioni del catalogo University Experience 2019.

DICHIARO DI AVERE LETTO E ACCETTATO I TERMINI E LE CONDIZIONI DEL CATALOGO UNIVERSITY EXPERIENCE 2019.

FIRMA DEL PARTECIPANTE..... DATA.....

FIRMA FIRMA DEL GENITORE (per i minorenni) O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE..... DATA.....

## INFORMATIVA E CONSENSI EX ART 7-9-13 REGOLAMENTO GDPR 679/2016

I dati e i documenti raccolti attraverso la presente scheda saranno trattati da Trinity ViaggiStudio Srl, via Don Gnocchi 4, 20128 Milano per le finalità connesse alla corretta gestione della pratica sottoscritta e relativi adempimenti contabili e fiscali. Il loro mancato conferimento determina l'impossibilità di portare a termine quanto previsto dal contratto. I dati saranno conservati per la durata prevista in materia contabile e fiscale e necessariamente condivisi con tutti i partner coinvolti nell'erogazione del servizio tra cui: compagnie aeree, istituzioni accademiche, accompagnatori, nonché con tutte le strutture che supportano Trinity nell'adempimento degli obblighi contabili, fiscali e legali. L'interessato può esercitare i diritti previsti dal capo III del Regolamento 679/2016 contattando direttamente il suo referente presso Trinity ViaggiStudio.

### CONSENSI ESPLICITI:

**1. Nei casi di viaggi EXTRA UE:** l'interessato acconsente all'invio all'estero dei dati raccolti al fine di poter portare a termine quanto previsto dal contratto (art.49 GDPR). Un rifiuto determinerebbe l'impossibilità di eseguire quanto previsto dal contratto.

FIRMA:.....

**2. Trattamento di dati particolari (sanitari):** l'interessato autorizza Trinity ViaggiStudio a trattare le informazioni sanitarie raccolte al momento dell'iscrizione per gli scopi specificati nell'informativa fornita e strettamente collegati alla corretta esecuzione di quanto previsto dal contratto (art.9 GDPR) . Un rifiuto determinerebbe l'impossibilità di eseguire quanto previsto dal contratto.

FIRMA:.....

**3. Pubblicazione delle foto:** l'interessato autorizza Trinity ViaggiStudio ad utilizzare la sua immagine su tutti i suoi canali di comunicazione (sito, social, stampa, ecc), fermo restando che La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro. La presente autorizzazione è a titolo gratuito e un eventuale rifiuto non determinerebbe alcuna ricaduta sull'erogazione del servizio.

FIRMA:.....

**4. Comunicazioni promozionali:** l'interessato autorizza Trinity ViaggiStudio ad utilizzare la mail indicata per l'invio di comunicazioni promozionali ed iniziative di marketing. Un eventuale rifiuto non determinerebbe alcuna ricaduta sull'erogazione del servizio.

FIRMA:.....

## SPAZIO RISERVATO ALL'AGENZIA

CODICE PRATICA..... IMPORTO ACCONTO..... DATA ACCONTO.....