



VICARIATO DI ROMA - OPERA ROMANA PELLEGRINAGGI

Via della Pigna, 13/a - 00186 Roma - Palazzo del Vicariato Vecchio "Maffei Marescotti", zona extraterritoriale
www.orp.org - info@operaromanapellegrinaggi.org - Informazioni e Centro Prenotazione Individuali 06/69896.1 - Fax 06/69880513

SCHEDA DI ISCRIZIONE - PELLEGRINAGGI

IL SOTTOSCRITTO

Form fields for personal information: COGNOME, NOME, SESSO, INDIRIZZO, CAP, CITTÀ, PROV., DATA DI NASCITA, LUOGO DI NASCITA, CITTADINANZA, TELEFONO, CELL./ALTRO TEL., FAX, E-MAIL, CODICE FISCALE, DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO N°, TIPO (PASSAPORTO, CARTA IDENTITÀ), DATA RILASCIO, DATA SCADENZA.

SI ISCRIVE AL

Form fields for pilgrimage details: PELLEGRINAGGIO, DAL, AL, PRATICA N°, CODICE N°, SUPPLEMENTI (CAMERA SINGOLA, ALTA STAGIONE, AEROPORTO PARTENZA, VISTO), IN STANZA CON, REFERENTE PRATICA, NOTE/SEGNALAZIONI.

(\* per trattare i tuoi dati sanitari ci occorre il tuo consenso (vedi pagina successiva)

DICHIARA

di aver RICEVUTO dettagliate informazioni sul programma e sulla regolamentazione applicabile al pellegrinaggio prescelto, di aver LETTO ed APPROFONDITO LA COMPrensIONE delle Condizioni Generali per l'adesione ai pellegrinaggi ed alle iniziative di Vicariato di Roma-Opera Romana Pellegrinaggi, incluse le tempistiche e l'importo dell'acconto e del saldo, le penali applicabili in caso di rinuncia alla partenza, le coperture assicurative previste, l'informativa relativa al trattamento dei dati personali e ad ogni effetto di legge

CONSAPEVOLE

- che l'iscrizione al pellegrinaggio si intenderà effettiva e vincolante in conseguenza del versamento dell'acconto di iscrizione a Vicariato di Roma-Opera Romana Pellegrinaggi, contestuale alla sottoscrizione della presente scheda di iscrizione e che l'IMPORTO DELLA QUOTA COMPLESSIVA SI INTENDERÀ DEFINITO NELL'ESTRATTO CONTO DA ME SOTTOSCRITTO PER ACCETTAZIONE ED ALLEGATO ALLA PRESENTE SCHEDA DI ISCRIZIONE, OPPURE SOTTOSCRITTO DAL REFERENTE PRATICA DEL GRUPPO DI CUI FACCIO PARTE
- che tutti i documenti qui richiamati sono consultabili sul sito www.orp.org e presso gli uffici di Vicariato di Roma-Opera Romana Pellegrinaggi

ESPRESSAMENTE ACCETTA

A - le Condizioni Generali per l'adesione ai pellegrinaggi ed alle iniziative di Vicariato di Roma-Opera Romana Pellegrinaggi, in particolare le seguenti clausole: 1) Vicariato di Roma-Opera Romana Pellegrinaggi: presentazione e missione (1.2 consapevole adesione ad una attività di culto e diritti di O.R.P. - 1.3 coordinamento con accompagnatore durante funzioni religiose programmate e azioni necessarie contro condotte irrispettose); 3) Validità Condizioni Generali; 4) Protezione dati personali; 5) Per quanto non disciplinato; 6) Controversie (6.1 preventiva risoluzione amichevole - negoziazione e/o mediazione; 6.2 foro competente in via esclusiva Roma, Italia); 7) Comprensione regolamentazione e sue modifiche; 8) Buono regalo; 9) Esclusione diritto di recesso; 10) Pellegrinaggio: iscrizione, acconto e saldo quota (10.2 scheda di iscrizione, obbligo di firma - 10.3 scheda iscrizione, consegna, acconto, decadenza prenotazione- 10.4 saldo quota, tempistica e clausola risolutiva-10.5 e 10.6 modalità di pagamento); 11) Gruppi ed iniziative particolari (11.1 gruppi precostituiti; 11.2 pellegrinaggi particolari, soggiorni a Roma, Cammini, Iniziative "Omnia Vatican&Rome" e "Omniaforitaly"); 13) Quota complessiva pellegrinaggio (13.1 non rimborsabilità mancata fruizione ingressi; 13.2 voci supplementari - 13.4 variazione prezzo complessivo pellegrinaggio); 14) Revisione della quota del pellegrinaggio; 15) Sostituzione dell'iscritto al pellegrinaggio; 16) Rinuncia al pellegrinaggio, penali e rimborso (16.1 penali applicate e regolamentazione per iniziative particolari - 16.2 voci supplementari - 16.3 supplemento "uso camera singola" - 16.4 modifiche dopo versamento acconto - 16.5 attivazione garanzia annullamento viaggio e comunicazioni); 17) Annullamento pellegrinaggio; 18) Modifiche al programma del pellegrinaggio; 19) Informazioni e documenti per la partecipazione al pellegrinaggio (19.1 reperimento informazioni, emergenza sanitaria Covid-19, documenti - 19.3 esonerazione responsabilità di O.R.P. - 19.7 documenti personale e sanitari necessari - 19.8 verifica aggiornamenti normativi); 21) Idoneità al pellegrinaggio - esclusione di responsabilità di O.R.P.; 22) Alloggi: abbinamenti e classificazione alberghiera; 23) Mezzi di trasporto (23.1 comunicazione sostituzione voli; conferimento mandato ad O.R.P. per acquisto biglietteria aerea e per eventuale richiesta al vettore del rimborso laddove non fruita - tariffe particolari - 23.2 biglietti di collegamento con punto di incontro O.R.P.); 24) Tassa di soggiorno, bevande ed extra; 25) Bagagli; 27) Assicurazioni per il pellegrinaggio; 28) Reclami per il pellegrinaggio.

B - le condizioni di assicurazione, previste per i pellegrinaggi del Vicariato di Roma-Opera Romana Pellegrinaggi - incluse le esclusioni, i massimali, le franchigie e le modalità operative per l'attivazione della copertura assicurativa - riportate sulla tessera assicurativa - consultabili sul sito www.orp.org alla voce Condizioni Generali.

DATA FIRMA

CONSENSO ALL'UTILIZZO DATI PERSONALI PER FINALITÀ DI AGGIORNAMENTO

ESPRIMO il CONSENSO a Vicariato di Roma-Opera Romana Pellegrinaggi al trattamento dei dati personali forniti per l'iscrizione al pellegrinaggio AL FINE di ricevere informazioni, aggiornamenti e materiale inerenti proposte di pellegrinaggio ed iniziative varie. Le comunicazioni potranno effettuarsi tramite: e-mail o posta ordinaria

DATA FIRMA

Sono consapevole di poter in qualsiasi momento scrivere a privacyorp@orp.org per revocare il mio consenso

CONSENSO ALLO SVOLGIMENTO E ALL'UTILIZZO DI FOTOGRAFIE E/O RIPRESE AUDIO/VIDEO EFFETTUATE DURANTE IL PELLEGRINAGGIO

Sono consapevole che il Vicariato di Roma-Opera Romana Pellegrinaggi durante il pellegrinaggio potrà effettuare delle riprese fotografiche e/o televisive e/o cinematografiche e/o registrazioni audio/video, anche realizzate da soggetti terzi autorizzati, a mezzo telecamera e/o con qualsiasi altro supporto tecnico, da utilizzare per attività di comunicazione e/o promozione delle sue attività istituzionali.

Per le sole finalità sopra menzionate autorizzo Vicariato di Roma-Opera Romana Pellegrinaggi a fotografare e/o riprendere la mia persona e/o registrare la voce durante il pellegrinaggio e a riprodurle e/o pubblicarle e/o condividerle e/o diffonderle, anche mediante riduzioni e/o adattamenti, in qualunque forma e modo e con qualsiasi mezzo tecnico. Accetto, pertanto, che le immagini e/o i filmati audio-video riguardanti la mia persona possano essere utilizzati per pubblicazioni cartacee, e/o sul sito web e/o sui canali social istituzionali di Vicariato di Roma-Opera Romana Pellegrinaggi, in filmati/spot promozionali/video-testimonianza mandati in onda anche su emittenti radio-televisive e/o in occasione di convegni e/o eventi istituzionali.

Letto e compreso quanto sopra, PRESTO IL MIO CONSENSO consapevole di poterlo revocare in qualsiasi momento scrivendo a privacyorp@orp.org:

DATA FIRMA

ESPRIMO altresì il mio CONSENSO riguardo all'utilizzo di materiale audio/video nel quale siano presenti i MINORI su cui esercito la responsabilità genitoriale. Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile.

DATA FIRMA

## PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

### INFORMATIVA

Il Vicariato di Roma-Opera Romana Pellegrinaggi per elaborare la tua richiesta di adesione alla nostra iniziativa e successivamente per la gestione della stessa, ha la necessità di trattare i tuoi dati personali. Pertanto, **il conferimento dei tuoi dati ha carattere obbligatorio** ed il perfezionamento delle procedure per aderire alla nostra iniziativa implica il trattamento dei tuoi dati personali.

**Il Titolare del trattamento** dei tuoi dati è Vicariato di Roma-Opera Romana Pellegrinaggi, via della Pigna 13/a, 00186 Roma - e-mail [privacyorp@orp.org](mailto:privacyorp@orp.org).

**La persona Responsabile della protezione dei tuoi dati** è reperibile agli indirizzi email [rpd@diocesiroma.it](mailto:rpd@diocesiroma.it) e [rpd@pec.diocesiroma.it](mailto:rpd@pec.diocesiroma.it). Ti puoi riferire a questi contatti per tutte le domande che vuoi porre all' ORP inerenti la tutela della tua buona fama e della riservatezza della tua privata.

**La base giuridica del trattamento** è il contratto in base al quale Vicariato di Roma-Opera Romana Pellegrinaggi ti fornirà il servizio che richiedi e il tuo eventuale consenso a trattare dati sanitari e ad essere iscritto nella newsletter.

Vicariato di Roma-Opera Romana Pellegrinaggi, garantisce la sicurezza e la riservatezza dei tuoi dati, informandoti che li utilizzerà secondo principi di correttezza, liceità e trasparenza, esclusivamente per la **finalità** di gestire la tua richiesta di adesione alla nostra iniziativa e nei limiti della sua missione istituzionale; viene esclusa a qualsiasi titolo la cessione a terzi per finalità diverse da quelle previste da questo contratto.

Laddove si rendesse necessaria, **la comunicazione dei dati** potrà essere effettuata alle autorità competenti e/o alle compagnie assicurative e/o comunque a terzi che forniscono al Vicariato di Roma-Opera Romana Pellegrinaggi servizi collaterali e strumentali per consentirti la fruibilità dell'iniziativa.

Potrà essere necessario **trasferire i tuoi dati** verso Paesi terzi, ma questo avverrà solo in misura accessoria e strumentale alla finalità di renderti possibile l'esperienza di pellegrinaggio.

Per rendere più sicuro il tuo viaggio, ti chiediamo di trattare, con il tuo consenso (\*), eventuali dati sanitari (intolleranze, allergie, etc...).

I tuoi dati saranno **cancellati** dopo il periodo obbligatorio di conservazione che ci viene imposto dalle normative a cui siamo soggetti.

In ogni momento **potrai esercitare i diritti contemplati dalle normative vigenti in tema di Protezione dei Dati**, più specificamente il diritto all'accesso ai dati personali, la rettifica e, ove possibile, la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento che ti riguarda o l'opposizione al trattamento stesso, il diritto alla portabilità dei tuoi dati e il diritto al reclamo presso una autorità di controllo.

Per esercitare i tuoi diritti puoi rivolgerti a Vicariato di Roma-Opera Romana Pellegrinaggi, via della Pigna 13/a, 00186 Roma, alla mail [privacyorp@orp.org](mailto:privacyorp@orp.org).

#### (\*) **Consenso dati sanitari**

Se vuoi, puoi fornirci informazioni aggiuntive:

- Allergie
- Intolleranze
- Altro tipo di patologie

Io sottoscritto/a  nato/a

il , avendo ricevuto e letto l'informativa, presto il consenso al trattamento dei dati relativi al mio stato di salute.

Data

Firma \_\_\_\_\_

#### **"Avvenire" per te: consenso per utilizzo dati personali**

Gentile Pellegrino,

vorremmo farti conoscere il quotidiano "Avvenire" inviandotene **copia per alcuni mesi al tuo domicilio, in forma gratuita** e senza alcun impegno all'acquisto al termine del periodo.

Nel caso la nostra proposta fosse di tuo gradimento ti chiediamo di esprimere il tuo consenso barrando la seguente casella per:

- autorizzare Vicariato di Roma-Opera Romana Pellegrinaggi a fornire i Tuoi dati personali ad Avvenire Nuova Editoriale Italiana SpA che verrà di conseguenza da Te autorizzata al loro trattamento per effettuare la spedizione del quotidiano al tuo domicilio per n. 3 mesi circa, in forma totalmente gratuita e senza obbligo di acquisto al termine del periodo.

Ti informiamo che, nel rispetto del Regolamento UE n. 2016/279, con il Tuo consenso Avvenire Nuova Editoriale Italiana SpA, con sede in Piazza Carbonari, 3 - 20125 Milano, diventa Titolare del Trattamento dei tuoi dati personali e Tu potrai in ogni momento esercitare i diritti contemplati dalle normative vigenti in tema di Protezione dei dati, ovvero: il diritto all'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento che ti riguarda o l'opposizione al trattamento stesso, il diritto alla portabilità dei tuoi dati e il diritto al reclamo presso un'autorità di controllo. In qualsiasi momento potrai inoltre revocare il consenso al trattamento dei tuoi dati comunicandolo in forma scritta. Per esercitare tali diritti potrai rivolgerti al Responsabile della protezione dei dati-DPO domiciliato presso Avvenire S.p.A., Piazza Carbonari, 3, 20125 Milano anche via e-mail all'indirizzo: [privacy@avvenire.it](mailto:privacy@avvenire.it).

Troverai l'informativa privacy Avvenire NEI S.p.A. socio Unico ai sensi dell'articolo 14 del Regolamento EU 679/16 al link <https://www.avvenire.it/info/privacy>.

DATA  FIRMA.....



## ESTRATTO DELLE COPERTURE ASSICURATIVE FORNITE PER IL PELLEGRINAGGIO: ASSISTENZA E SPESE MEDICHE IN VIAGGIO, BAGAGLIO, ANNULLAMENTO E INTERRUZIONE VIAGGIO, COVER STAY

Le coperture assicurative vengono fornite dalla **AXA S.p.A.** e questa è una indicativa **sintesi**. Per il testo completo della garanzia, prestazioni, obblighi dell'assicurato, termini e modalità operative, esclusioni, massimali e franchigie si rinvia alle Condizioni di Assicurazione ed alla **Tessera Assicurativa**, consegnata prima della partenza, **consultabili** sul nostro sito internet [www.orp.org](http://www.orp.org).

### IMPORTANTE

Si raccomanda di **leggere attentamente la Tessera Assicurativa** alla Sezione di interesse e verificare gli adempimenti connessi alla prestazione di cui si ha bisogno indicati alle voci **OBBLIGHI DELL'ASSICURATO**.

Con particolare riferimento alle prestazioni oggetto della **garanzia ASSISTENZA E SPESE MEDICHE IN VIAGGIO** si ricorda di **NON PRENDERE ALCUNA INIZIATIVA SENZA AVERE PRIMA INTERPELLATO TELEFONICAMENTE LA CENTRALE OPERATIVA** (attiva 24 ore su 24) al n.° +39 06 42 115 840.

#### • **ASSISTENZA IN VIAGGIO – Descrizione prestazioni**

Consulto medico telefonico. Invio di un medico o di un'ambulanza in caso di urgenza (valida solo in Italia). Segnalazione di un medico specialista (valida solo all'estero). Trasferimento – Rientro sanitario. Rientro degli altri assicurati. Invio medicinali urgenti (valida solo all'estero). Viaggio di un familiare in caso di ricovero. Prolungamento del soggiorno. Rientro dell'assicurato convalescente al proprio domicilio. Rientro della salma. Rientro anticipato. Anticipo spese di prima necessità in caso di scippo, rapina o smarrimento dei mezzi di pagamento (valida solo all'estero). Protezione carte di credito (valida solo all'estero). Anticipo spese assistenza legale (valida solo all'estero). Anticipo cauzione penale (valida solo all'estero).

#### • **SPESE MEDICHE IN VIAGGIO – Oggetto della garanzia**

##### **CON PAGAMENTO DIRETTO – Solo previo contatto con la Centrale Operativa**

- Spese mediche/ospedaliere per cure o interventi chirurgici urgenti e non procrastinabili ricevuti sul posto nel corso del viaggio.

La garanzia viene prestata fino alla data delle dimissioni o fino al momento in cui l'assicurato sarà ritenuto, a giudizio dei medici della Società, in condizioni di essere rimpatriato. La garanzia sarà operante per un periodo non superiore a 120gg complessivi di degenza.

##### **A RIMBORSO – Anche senza preventiva autorizzazione della Centrale Operativa, entro sotto limiti definiti**

- Spese di trasporto dal luogo dell'evento al centro medico di pronto soccorso o di primo soccorso
- Spese per visite mediche e/o farmaceutiche, accertamenti diagnostici, cure ambulatoriali e/o di primo ricovero (compreso il Day Hospital), sostenute a seguito di infortunio o malattia occorsi in viaggio.  
*In caso di infortunio verificatosi in viaggio la Società rimborsa anche le spese per visite mediche e accertamenti diagnostici purchè effettuate nei 30gg successivi al rientro del viaggio.*
- Spese per cure odontoiatriche urgenti a seguito di infortunio occorso durante il viaggio.

**Franchigia Spese mediche in viaggio: € 50,00 per ogni sinistro.**

**N.B.** Si raccomanda di conservare tutta la documentazione medica redatta in loco (per es. cartella medica, verbale di PS...) e le ricevute delle spese mediche sostenute in originale.

#### • **BAGAGLIO - Oggetto della garanzia**

- Furto, scippo, rapina, incendio, rotture e danneggiamenti, mancata consegna del bagaglio.

La garanzia decorre dal momento dell'inizio del viaggio ed è operativa fino al termine del viaggio.

- Ritardata consegna del bagaglio (superiore a 12 ore rispetto all'orario previsto di arrivo dell'aereo)

La garanzia decorre dal primo check-in e termina prima dell'ultimo check-in.

**N.B.** Si raccomanda di effettuare la denuncia e di conservare la documentazione nei modi e termini previsti sulla Tessera Assicurativa.

- **ANNULLAMENTO VIAGGIO - Oggetto della garanzia**

Copre le penali applicate all'assicurato dall'Opera Romana Pellegrinaggi (esclusa la quota di iscrizione) nel caso sia impossibilitato a partecipare al viaggio per una delle seguenti circostanze, involontarie e imprevedibili al momento della prenotazione:

- **Malattia, infortunio o decesso**
  - a) dell'assicurato, di un suo familiare o di un compagno di viaggio purché iscritto contemporaneamente allo stesso viaggio
  - b) del contitolare dell'azienda o dello studio associato dell'assicurato
- **Nomina dell'assicurato a giurato o sua testimonianza resa alle Autorità Giudiziarie**
- **Danni materiali all'abitazione dell'assicurato od ai locali di proprietà ove svolge l'attività commerciale/professionale/industriale a seguito di incendio, furto con scasso o di calamità naturali, di gravità tale da rendere necessaria la sua presenza**
- **Impossibilità di raggiungere il luogo di partenza del viaggio a seguito di**
  - a) **Incidente occorso al mezzo di trasporto durante il tragitto**
  - b) **Calamità naturali**

Viene rimborsata la penale addebitata all'assicurato e, purché assicurati ed iscritti sulla medesima pratica:

- a tutti i suoi familiari
- a una sola persona indicata dall'assicurato quale compagno di viaggio (purché iscritto contemporaneamente allo stesso viaggio)
- a due persone indicate dall'assicurato quali compagno di viaggio in caso di prenotazione in camera tripla (purché iscritti contemporaneamente allo stesso viaggio)
- **Patologia che abbia carattere di Pandemia che colpisca l'assicurato, un suo familiare o un compagno di viaggio**
- **Quarantena che comporti l'isolamento fiduciario o sorvegliato dell'assicurato o di un suo compagno di viaggio**

**Scoperto.** E' prevista l'applicazione di uno scoperto e di un minimo diversi in base alle circostanze, fatto salvo il caso di annullamento dovuto a morte dell'assicurato o a suo ricovero in istituto di cura superiore a 5gg.

- **INTERRUZIONE VIAGGIO - Oggetto della garanzia**

Viene rimborsato il pro-rata del soggiorno non usufruito (esclusi i titoli di viaggio e la quota di iscrizione) a decorrere dalla data di rientro al domicilio in caso di:

- **Rientro sanitario dell'assicurato, organizzato ed effettuato dalla Centrale Operativa**
- **Rientro anticipato a causa di decesso o di ricovero ospedaliero con prognosi superiore a 7gg consecutivi di un familiare, autorizzato ed organizzato dalla Centrale Operativa**
- **Decesso dell'assicurato durante il soggiorno purché sia stata organizzata ed effettuata dalla Centrale Operativa la prestazione "Rientro Salma" (il rimborso viene effettuato agli eredi legittimi e/o testamentari).**

**N.B.** Il giorno in cui viene effettuato il rientro e quello inizialmente previsto per il rientro sono considerati come unico giorno.

- **COVER STAY - Oggetto della garanzia**

Vengono rimborsati gli eventuali maggiori costi essenziali ed indispensabili per vitto e sistemazione alberghiera sostenuti dall'assicurato per la permanenza forzata in loco e per i titoli di viaggio per il rientro nel territorio italiano, in caso di fermo sanitario disposto dall'autorità competente per motivi di sicurezza:

- **al momento del suo arrivo presso l'aeroporto del paese di destinazione o di transito**  
**oppure**
- **durante il corso del viaggio o soggiorno allo scopo di effettuare accertamenti sanitari**  
**oppure**
- **in caso di dichiarata quarantena con permanenza forzata sul posto.**

Si ricorda che la copertura assicurativa è soggetta a precisi e tempestivi adempimenti da parte del pellegrino il mancato rispetto dei quali può comportare la decadenza dal diritto alle prestazioni e/o la perdita, totale o parziale, del diritto all'indennizzo.

Ogni partecipante al pellegrinaggio dovrà provvedere personalmente alla denuncia di sinistro ed alle successive pratiche con l'impresa assicuratrice secondo le indicazioni contenute nella Tessera Assicurativa.

Per la **GARANZIA ANNULLAMENTO VIAGGIO** la richiesta di rimborso potrà essere effettuata anche telefonicamente contattando lo 06/42115680 (da Lun a Giovedì 9:30 -12:30 e 14:30 - 16:30; Ven 9:30 - 13:00).

Le richieste di rimborso devono essere inoltrate esclusivamente all'assicurazione; **eventuale documentazione inviata a Vicariato di Roma-Opera Romana Pellegrinaggi non sarà presa in considerazione né trasmessa alla compagnia assicurativa.**