



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

COGNOME (riportato sul documento):	NOME (riportato sul documento):	SESSO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
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: <input type="checkbox"/> PASSAPORTO <input type="checkbox"/> CARTA IDENTITA'		
DATA RILASCIO : DATA SCADENZA :		

I CITTADINI STRANIERI dovranno verificare presso le autorità competenti i documenti necessari per l'ingresso ed il transito nei paesi di destinazione oltre all'eventuale permesso per il rientro in Italia.

SI ISCRIVE AL

PELLEGRINAGGIO DAL AL PRATICA N° CODICE N°
SUPPLEMENTI: <input type="checkbox"/> CAMERA SINGOLA <input type="checkbox"/> ALTA STAGIONE <input type="checkbox"/> AEROPORTO DI PARTENZA <input type="checkbox"/> VISTO
IN STANZA CON: REFERENTE PRATICA:
NOTE/SEGNALAZIONI:.....

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, i supplementi previsti, 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'aconto di iscrizione a Vicariato di Roma-Opera Romana Pellegrinaggi, contestuale alla sottoscrizione della presente scheda di iscrizione;
- la quota complessiva si intenderà definita nell'estratto conto sottoscritto, da me o dal referente pratica del gruppo di cui faccio parte, al momento dell'iscrizione, ma potrà essere integrata - prima dell'inizio del pellegrinaggio - da eventuali supplementi di cui sono informato e/o servizi aggiuntivi da me richiesti, come previsti nelle Condizioni Generali per l'adesione ai pellegrinaggi ed alle iniziative di Vicariato di Roma-Opera Romana Pellegrinaggi;
- 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 irriconoscibili); 3) Validità Condizioni Generali; 4) Informativa sul trattamento dei 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 della regolamentazione applicabile e modifiche delle clausole delle Condizioni Generali; 8) Acquisti on-line: esclusione diritto di riacquisto; 9) Pellegrinaggi ed Itinerari Religiosi Culturali: iscrizione, acconto e saldo quota (9.2 scheda di iscrizione, obbligo di firma e note di attenzione per condizioni particolari- 9.3 scheda iscrizione, consegna, acconto, decadenza prenotazione - 9.4 saldo quota, tempistica e clausola risolutiva - 9.5 e 9.6 modalità di pagamento); 10) Gruppi ed iniziative particolari (10.1 gruppi preconstituiti - 10.2 pellegrinaggi particolari, Itinerari Religiosi Culturali, pellegrinaggi a Roma, Cammini e le esperienze pastorali"); 12. Buono regalo – donare un'esperienza di pellegrinaggio; 13) Quota complessiva pellegrinaggio/Itinerario (13.1 non rimborsabilità mancata fruizione ingressi - 13.2 voci supplementari – 13.4 variazione prezzo complessivo pellegrinaggio); 14) Revisione della quota del pellegrinaggio/Itinerario; 15) Sostituzione dell'iscritto al pellegrinaggio/Itinerario; 16) Rinuncia al pellegrinaggio/Itinerario, 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/Itinerario; 18) Modifiche al programma del pellegrinaggio/Itinerario; 19) Informazioni e documenti per la partecipazione al pellegrinaggio/Itinerario (19.1 reperimento informazioni, documenti - 19.3 esonero responsabilità di O.R.P. - 19.7 documenti personali e sanitari necessari – 19.8 verifica aggiornamenti normativi); 21) Idoneità al pellegrinaggio/Itinerario – 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 fruibile - 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/Itinerario; 28) Reclami per il pellegrinaggio/Itinerario; 29) Informazioni sulle Esperienze Pastorali "Roma ed Italia Cristiana"; 30) Esclusione di responsabilità (30.1 Iniziative in collaborazione con altri Partner – 30.2 Variazione o cancellazione delle Esperienze Pastorali per circostanze straordinarie); 31) Modalità di acquisto delle Esperienze Pastorali; 32) Gruppi ed iniziative particolari.

E, LADDOVE APPLICABILI AL PELLEGRINAGGIO/ITINERARIO PRESCELTO

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 FACOLTATIVO 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 riprodurla e/o pubblicarla e/o condividerla e/o diffonderla, 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-televisione 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, ma la revoca non inficia la liceità del pregresso trattamento.

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

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il **Vicariato di Roma-Opera Romana Pellegrinaggi** (O.R.P.) è attenta alla sicurezza e alla riservatezza dei tuoi dati e 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 pastorale/istituzionale; viene esclusa a qualsiasi titolo la cessione a terzi per finalità non necessarie all'adempimento del presente contratto.

Per elaborare la tua richiesta di adesione alla nostra iniziativa e successivamente per la gestione della stessa, abbiamo 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 l'accettazione al trattamento dei tuoi dati personali secondo quanto descritto di seguito.

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.

Il **Responsabile della protezione dei dati** è reperibile agli indirizzi email rpd@diocesidiroma.it e rpd@pec.diocesidiroma.it

La **base giuridica** del trattamento è costituita dal legittimo interesse pastorale della Chiesa riconosciuto dalla legge 121 del 25 marzo 1985 e dal contratto in base al quale l'O.R.P. ti fornirà il servizio che richiedi. Per quanto concerne i dati particolari, la base giuridica è il provvedimento del Garante Italiano n. 146 del 5 giugno 2019. Per ciò che concerne, invece, l'invio di materiale promozionale la base giuridica è l'interesse legittimo.

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 all'Opera Romana Pellegrinaggi servizi collaterali e strumentali per consentirti la fruibilità dell'iniziativa.

Potrà essere necessario **trasferire** i tuoi dati, con il tuo consenso, 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 eventuali **dati particolari**.

I tuoi dati **saranno cancellati** dopo il periodo obbligatorio di conservazione che ci viene imposto dalle normative civili e fiscali a cui siamo soggetti. Verranno **conservati** solo nome, cognome ed e-mail o indirizzo per consentire l'invio di materiale promozionale relativo a proposte simili a quelle a cui hai partecipato.

In qualsiasi momento, in forma scritta, puoi comunicare la tua volontà di **non ricevere più** l'invio di tale materiale.

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 - e-mail privacyorp@orp.org.

(*) CONSENSO PER L'INVIO DEI DATI PERSONALI A PAESI TERZI

Io sottoscritto _____ presto il mio consenso per il trasferimento dei miei dati personali a eventuali paesi terzi connessi con l'esperienza di pellegrinaggio.

Data ____/____/_____

Firma _____

MATERIALE PROMOZIONALE

Il materiale promozionale chiedo di: riceverlo per e-mail per posta ordinaria
 non riceverlo



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.

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

Consulta 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:

- a) Malattia, infortunio o decesso
 - dell'assicurato, di un suo familiare o di una sola persona indicata dall'assicurato che ha dato causa all'annullamento quale compagno di viaggio purchè iscritto contemporaneamente allo stesso viaggio
 - del contitolare dell'azienda o dello studio associato dell'assicurato
- b) Nomina dell'assicurato a giurato o sua testimonianza resa alle Autorità Giudiziarie
- c) 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;
- d) Impossibilità di raggiungere il luogo di partenza del viaggio a seguito di:
 - incidente occorso al mezzo di trasporto durante il tragitto o calamità naturali
- e) Pandemia che colpisca l'assicurato, un suo familiare o un compagno di viaggio
- f) Quarantena che comporti l'isolamento fiduciario o sorvegliato dell'assicurato o di un suo compagno di viaggio

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

- a tutti i suoi familiari
- a una sola persona indicata dall'assicurato quale compagno di viaggio (purchè iscritto contemporaneamente allo stesso viaggio)

In caso di prenotazione in camera TRIPPLA si possono indicare 2 persone quali compagni di viaggio purchè iscritti contemporaneamente allo stesso viaggio.

In caso di prenotazione in camera QUADRUPLA si possono indicare fino a massimo 3 persone quali compagni di viaggio purchè iscritti contemporaneamente allo stesso viaggio. In tal caso verrà rimborsata la sola quota parte riferibile al soggetto assicurato che faccia richiesta di annullamento.

La Società effettua il rimborso: a) senza la deduzione di alcuno scoperto in caso di rinuncia al viaggio causata da morte dell'Assicurato o ricovero dello stesso in istituto di cura di durata superiore a 5 giorni; b) nel caso di malattie preesistenti, ivi incluse quelle che hanno generato ricovero in Istituto di cura superiore a 5 giorni, con l'applicazione di uno scoperto del 30% con il minimo di € 80,00; c) per tutte le altre cause previste con l'applicazione di uno scoperto del 20% con il minimo di € 25,00. In caso di malattia o infortunio è data facoltà ai medici della Società di effettuare un controllo medico al fine di certificare che le condizioni dell'Assicurato siano tali da impedire la sua partecipazione al viaggio.

■ **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 purchè 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 Giov 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.