

Ritardo del volo

Dati personali:

Nome: Cognome:

Nato a il/...../.....

Indirizzo:

Città: Prov. Nazione:

E-mail: N. telefono:

Dettagli volo:

Compagnia aerea: Numero volo:

Aeroporto di partenza: Aeroporto di arrivo:

Aeroporto di transito (se del caso):..... Data volo:

Dettagli relativi al passeggero/i del volo di cui sopra:

Nome e Cognome del passeggero	Età *	Assistenza speciale **

* (i passeggeri con età inferiore a 2 anni sono considerati neonati)

** (inserire una X nel caso in cui sia stata avanzata tale richiesta per il passeggero indicato)

Hai sostenuto spese extra? SI NO

Se Si, a quanto ammontano? €

Possiedi ricevute/scontrini/fatture delle spese sostenute?

Note:

.....

.....

.....

.....

Autorizzo:

Unione dei Consumatori a contattarmi per valutare l'apertura di un contenzioso presso l'Autorità per ricevere assistenza da parte dell'Associazione.

Dichiaro:

- di aver preso visione della normativa relativa al trattamento dei dati in conformità a quanto previsto dall'informativa privacy (GDPR) visionabile all'indirizzo: <https://www.unionedeiconsumatori.it/privacy-policy>.
- di essere stato/a informato: dell'identità del titolare del trattamento dei dati; dell'identità del Responsabile della protezione dei dati; della misura e modalità del trattamento; delle finalità del trattamento; dei diritti di revoca e modifica del consenso. Per l'effetto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. e dell'art.13 del Reg. (UE) 2016/679, con l'invio del presente modulo acconsente al trattamento dei dati personali nelle modalità e nei limiti dell'informativa resa. Pertanto, fornisce il consenso al trattamento e dichiara, inoltre, di avere pienamente letto, compreso e sottoscritto l'informativa.

Distinti Saluti.

Luogo e data

FIRMA

.....

.....