



SOLICITUD DE INSCRIPCION / IZEN-EMATE ESKAERA
PEREGRINACION A LOURDES 2024 LOURDESERA ERROMESALDIA
Del 31 de mayo al 2 de junio / Maiatzak 31tik ekainak 2ra.

Plazo de inscripción: del 17 de marzo al 30 de abril.
Es imprescindible adjuntar el justificante del pago junto a la inscripción.
Izena emateko epea: martxoaren 17tik apirilaren 30era.
Ezinbestekoa da ordainagiria eranstea inskripzioarekin batera.

APELLIDOS / DEITURAK				
IZENA / NOMBRE			FECHA NACIMIENTO / JAIOITZE DATA	
DOMICILIO / HELBIDEA				
LOCALIDAD / UDALHERRIA			C.P.	
DNI / NAN		TLF. 1		TLF. 2
MAIL				

Los alojamientos propuestos por la organización constan de habitación doble más pensión completa.
En caso de solicitar habitación individual, tendrá el siguiente suplemento:
Antolatzaileek proposatutako ostatuak gela bikoitza eta mantenu osoa dute. Banakako logela eskatuz gero, gehigarria hau izango du:

Hotel PARIS 58€

Hotel SAN SAUVEUR 70€

Hotel PANORAMA 80€

Nombre con quién vas a compartir la habitación. / Logela partekatuko duzunaren izena.

ALOJAMIENTO / OSTATUA

Hoteles de la organización / Erakundearen hotelak

- Hotel Paris 116€ (Con suplemento 170€)
 Hotel San Sauveur 121€ (Con suplemento 191€)
 Hotel Panorama 134€ (Con suplemento 214€)
 Hotel particular / Hotel partikularra 0€

PRECIO

€
€
€
0 €

VIAJE / BIDAIA

- Aibus / Autobusa 50€
 Coche / Kotxea 0€

€
0 €

SEGURO / ASEGURUA

Obligatorio / Derrigorrezkoa 20€

20 €

Total / Guztira

€

N.º DE CUENTAS / KONTU KORRONTE ZENBAKIAK

KUTXABANK: ES23 2095 5092 01 1061425665

LABORAL: ES77 3035 0060 44 0600145099



NOTA / OHARRA

Es necesario que cada uno lleve su Tarjeta Sanitaria Europea.
Beharrezkoa da bakoitzak Europar Osasun Txartela eramatea

ACEPTO / ONARPENA

Me comprometo a aceptar la labor y servicio que se me encomiende. Tengo conocimiento de los riesgos que asumo con mi labor y que la prevención absoluta de estos riesgos está fuera del alcance de la organización. Que eximo y renuncio a exigir a la Hospitalidad de Lourdes de San Sebastián y a los miembros de la misma en particular, de cualquier responsabilidad por los accidentes que pudieren sobrevenir. Faculto y autorizo a los médicos y sanitarios que acompañan a la peregrinación a tomar decisiones que consideren oportunas en caso de accidente o enfermedad.

Eginarazten didaten lana eta zerbitzuak onartzeko konpromisoa hartzen dut. Jabetuta nago gaixoekin lan eginaz neureganatzen ditudan arrisku horien erabateko prebentzioa antolakuntzaren irismenetik kanpo geratzen da. Istripurik gertatuko balitz, horren ondorioz Donostiako Lourdesko Hospitalitateari, erakunde modura, eta bere kideei partikularki erantzunik eskatzeari uko egiten diot. Istripu edo gaixotasunik izango banu, erromesaldiarekin doazen mediku edo osasun teknikariei, egokien eritzen dioten erabakiak hartzeko ahalmena eta baimena ematen diet.

La Hospitalidad Ntra.Sra. de Lourdes informa al usuario que los datos de carácter personal por él proporcionados (Nombre, números de teléfono, dirección y dirección de correo electrónico, etc.) son incorporados a un fichero automatizado, creado y gestionado por dicha asociación con la única finalidad de administrar la relación entre el usuario y el objeto de la entidad. La Hospitalidad Ntra. Sra. de Lourdes, como responsable de dicho fichero de datos de carácter personal, se compromete observar el cumplimiento de sus obligaciones y deberes en relación con lo dispuesto en la mencionada L.O. 3/ 2018.

Lourdesko Ama Birjinaren Hospitalitateak, erabiltzaileari jakinarazten dio berak emandako datuak (telefonoak, helbideak, e-maila, izena...) erakundeak duen/fitxategi automatizatu batera txertatuak izango direla eta honen guztiaren helburua, erabiltzailea eta erakundearen arteko erlazioa kudeatzea dela. Lourdesko Ama Birjinaren Hospitalitateak, 3/ 2018. lege organikoari so eginez, eta lehen aipatutako fitxategiaren arduraduna den neurrian, 3/ 2018. legean azaltzen diren eginbideak betetzeko konpromisoa hartzen du.

Acepto / Onartzen det

FECHA/DATA