

MODULO INFORMATIVO PER PERSONE CON DISABILITA' E A MOBILITA' RIDOTTA

(regolamento UE 1177/2010)

Si informa che tutti i dati riportati nel presente modulo saranno trattati da Toremar S.p.A. ai sensi del D.lgs.196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali, al solo fine dell'esecuzione del contratto di trasporto marittimo. Titolare del trattamento è Toremar S.p.A. con sede in piazzale dei marmi n.12 int.2 - Livorno -

Questo modulo è destinato a fornire informazioni RISERVATE, per mettere in grado la Compagnia di Navigazione di accertare l'idoneità del cliente a viaggiare e di fornire l'adeguata assistenza durante le fasi di imbarco/sbarco ed a bordo delle navi.

cognome: _____ nome: _____ sesso: M F

| | |
|--|---|
| andata linea _____ data partenza _____ ora _____ | ritorno linea _____ data partenza _____ ora _____ |
|--|---|

passeggero: non udente: su sedia a rotelle: necessita di una sedia a rotelle: NO SI non vedente:
 con cane guida: altro: specificare: _____

Necessita di accompagnatore? NO SI Dati dell'accompagnatore cognome: _____
 nome: _____

Il Passeggero necessita dell'assistenza del personale Toremar durante le fasi di imbarco/sbarco? NO SI specificare: _____

Il Passeggero necessita di particolare attenzione durante il viaggio, da parte del personale Toremar? NO SI specificare: _____

DICHIARAZIONE DEL PASSEGGERO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____ il _____/_____/_____
 residente in: _____ prov. _____ via/piazza _____ n. _____

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

ATTESTA

la veridicità e l'esattezza dei dati dichiarati.

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs.196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa (informativa Privacy sul sito www.toremar.it).

luogo _____ data _____ firma _____

Allegati:

- fotocopia Documento di Identità
- certificato di disabilità (Copia dell'accertamento della condizione di Handicap (ex art.4 L.104/92))

INFORMAZIONI IMPORTANTI

Si invitano i Sigg.ri passeggeri a leggere con attenzione l'art.17 delle Condizioni Generali di Trasporto allegate al biglietto. Il passeggero disabile o a mobilità ridotta che necessita di assistenza all'imbarco è tenuto ad informare il Vettore con almeno 48 ore di anticipo ed a presentarsi nel punto designato all'ora concordata od in mancanza almeno 30 minuti prima della partenza.

Nel caso in cui al check-in venga riscontrata la mancanza della documentazione richiesta, il passeggero accompagnatore non potrà essere accettato e per partire dovrà acquistare un nuovo biglietto alla tariffa del giorno di partenza.

Toremar S.p.A. si riserva la possibilità di denunciare per truffa i non aventi diritto.

PARTE RISERVATA AL COMANDO DI BORDO/BIGLIETTERIA CHE PRESTA L'ASSISTENZA

Linea: _____ codice prenotazione: _____

data partenza: _____ ora partenza: _____ nave: _____

il/la Signor/a _____ dichiara di aver ricevuto l'assistenza richiesta

_____ li _____

_____ firma passeggero