



PEREGRINO / ERROMES

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN / IZEN-EMATE ESKAERA
PEREGRINACION A LOURDES 2026 LOURDESERA ERROMESALDIA
Del 29 de mayo al 31 de mayo / maiatzak 29tik maiatzak 31ra

Plazo de inscripción: del 8 de marzo al 23 de abril.
Es imprescindible adjuntar el justificante del pago junto a la inscripción.
Izena emateko epea: martxoaren 8tik apirilaren 23era.
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 ostatuek gela bikoitza eta mantenu osoa dute. Banakako logela eskatuz gero, gehigarria hau izango du:

Hotel PARIS 55€

Hotel SAN SAUVEUR 70€

Hotel PANORAMA 72€

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

ALOJAMIENTO / OSTATUA

Hoteles de la organización / Erakundearen hotelak

- Hotel Paris 120€ (Con suplemento 175€)
 Hotel San Sauveur 125€ (Con suplemento 195€)
 Hotel Panorama 138€ (Con suplemento 210€)
 Hotel particular / Hotel partikularra 0€

PRECIO

€
€
€
0 €

VIAJE / BIDAIA

- Autobús / 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

TITULAR: HOSPITALIDAD NTRA SRA DE LOURDES



Hospitalidad de Lourdes Gipuzkoa
Gipuzkoako Lourdes Ospitalitatea
Medalla al Mérito Ciudadano

PEREGRINO / ERROMES

NOTA / OHARRA

Es OBLIGATORIO que cada uno lleve su Tarjeta Sanitaria Europea y ADJUNTAR fotocopia a esta hoja. BEHARREZKOA da bakoitzak Europar Osasun Txartela eramatea eta orri fotokopia ERANSTEA.

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 gaixoeekin 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