

MODULO DI PRENOTAZIONE

ACCESSO DIVERSAMENTE ABILI

(la prenotazione è obbligatoria e non garantisce l'accesso allo Spettacolo se non confermata dall'Organizzatore dell'Evento, fino all'esaurimento dei posti disponibili)

Io sottoscritto nato a Il
..... Verbale di invalidità n. del

Recapito telefonico, e-mail o fax per invio conferma prenotazione,
.....

Deambulante Non deambulante (barrare con una crocetta)

RICHIEDO

di poter partecipare allo Spettacolo dell'Artista che si terrà il
giorno, presso la struttura nella città di
..... con inizio previsto alle ore, accettando, senza
riserve, i Termini e Condizioni (Manuale dello Spettatore) pubblicati sul sito
www.fepgroup.it, le procedure predisposte dall'Organizzatore dell'Evento per l'ingresso
alla venue ed i posti che saranno assegnati a me e al mio accompagnatore, Sig./Sig.ra
....., nato/a a il

Allego la documentazione attestante la diversamente abilità ed il grado di invalidità
riconosciuto.

Firma (in caso di minori la firma deve essere apposta da chi ne esercita la potestà, specificando il ruolo, il nome e il
cognome)

.....

Data

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

F&P Group S.r.l. la informa che i dati da Lei forniti, attraverso il presente modulo, saranno trattati ai sensi del
D.lgs 196/2003, esclusivamente al fine di permetterLe di accedere allo Spettacolo oggetto della Sua
prenotazione, tramite le procedure di ingresso predisposte per i soggetti diversamente abili.

Il consenso al trattamento dei dati personali è indispensabile e necessario al fine di permetterLe
esclusivamente di formalizzare la richiesta di prenotazione del posto e accesso allo Spettacolo.

DO IL CONSENSO NEGO IL CONSENSO (barrare con una crocetta)

Firma (in caso di minori la firma deve essere apposta da chi ne esercita la potestà, specificando il ruolo, il
nome e il cognome)

.....

Data