



PRODUZIONE PER LO SPETTACOLO

www.cipiesse-bs.it

## 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)

### CHIEDO

di poter partecipare allo Spettacolo dell'Artista ..... che si terrà il giorno ....., presso la struttura ..... nella città di ..... accettando, 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.....,

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 ruolo, nome e cognome)

.....

Data .....

### INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

CIPIESSE 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)

.....

Data .....