



U.S. BORGO A BUGGIANO 1920

RICHIESTA DI ACCREDITO PER DIVERSAMENTE ABILI

Io sottoscritto/a

nato/a a il

con certificato d'invalidità n.

rilasciato dalla Commissione ASL di

(allegare copia del certificato d'invalidità)

deambulante [] non deambulante []

RICHIEDO

l'accesso per l'incontro di calcio BORGO A BUGGIANO - del
.....

accettando le procedure previste per l'ingresso allo Stadio, nonché l'ordine
dei biglietti che l' U.S. Borgo a Buggiano 1920 s.r.l. mi assegnerà.

Inoltre, poiché necessito di assistenza, comunico i dati relativi al mio
accompagnatore/trice:

Sig./Sig.ra

nato/a a il

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati forniti sul presente modulo saranno trattati ai sensi del D.lgs. N. 196/2003, esclusivamente al fine di permettere di accedere allo Stadio. La compilazione del presente modulo è condizione essenziale per l'acquisizione dei titoli di accesso per manifestazioni calcistiche, titoli che sono esclusivamente nominativi così come previsto dal DM interni del 6 giugno 2005. I dati richiesti, come previsto dal DM citato, saranno cancellati entro 7 giorni dall'evento calcistico.

Firma di consenso del richiedente

.....

Recapito per conferma prenotazione:

Tel.: Fax: e-mail:

Spazio riservato all'U.S. Borgo a Buggiano 1920 S.r.l.
CONFERMA AVVENUTA PRENOTAZIONE

Presentarsi con la presente almeno 45 minuti prima dell'inizio dell'incontro
presso