

MODULO DI PRENOTAZIONE
ACCESSO DIVERSAMENTE ABILI

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ recapito telefonico _____
e-mail _____

Deambulante

Carrozzina

CHIEDO

Di poter partecipare allo spettacolo _____ che si terrà il
giorno _____ presso la struttura _____ nella città di
_____ con inizio previsto alle ore _____, accettando, senza
riserve, le Condizioni Generali per la Fruizione degli Spettacoli di M&P Company pubblicate sul
sito www.mpcompany.it e le procedure predisposte dall'Organizzazione dell'Evento per
l'ingresso all'evento ed i posti che saranno a me e al mio accompagnatore (persona
maggiorenne normodotata) _____

Allego documento di identità e la documentazione che attesti la percentuale di invalidità.

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 _____

Firma

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DI MP COMPANY. Si 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