



## MODULO DI RICHIESTA DI ACCREDITO PER PERSONE CON INVALIDITA' 100% NON DEAMBULANTI

IO SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN VIA \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_ CERTIFICATO DI INVALIDITA' RILASCIATO

DALLA COMMISSIONE ASL DI \_\_\_\_\_ NR. \_\_\_\_\_

DEL \_\_\_\_\_

### RICHIEDO

L'ACCREDITO PER LA GARA PISA VS \_\_\_\_\_ DEL GIORNO \_\_\_\_\_

ACCOMPAGNATORE \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN VIA \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del DGL 196 e del DGPR 2016/679

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA( leggibile) \_\_\_\_\_

(in caso di minori la firma deve essere apposta da chi esercita la potestà)

EVENTUALI DATI DEL GENITORE: NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE:** i posti riservati alle persone disabili non deambulanti sono, per ragioni di sicurezza e accessibilità, specifici per le esigenze di circolazione delle carrozzine all'interno dello stadio. Il solo biglietto ordinario non consente l'ingresso allo stadio delle persone in carrozzina, **pertanto si sottolinea che il regolare acquisto di un qualsiasi tagliando non permette l'accesso alla struttura.**