



## MODULO DI PRENOTAZIONE ACCESSO PERSONE DIVERSAMENTE ABILI, CON DISABILITA' MOTORIA

(la prenotazione è obbligatoria e non garantisce l'accesso al concerto 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..... (per invio conferma prenotazione)

Deambulante  Non deambulante (barrare con una X)

**RICHIEDO** di poter partecipare a Indiegeo Fest per la seguente data:

(barrare con una X)

- **Indiegeo on the Beach – Patti Marina**  - DATA 2 agosto  3 agosto  4 agosto   
Indirizzo spiaggia fine Lungormare Zuccarello (Cd.a Saliceto/adiacente Piazza Santa Venera) - Patti Marina (ME)  
Orario: inizio concerti ore 20.00 – apertura cancelli ore 19.00
- **Alba al Teatro di Tindari – DATA 8 agosto**   
Indirizzo Via del Teatro Greco, Tindari – Patti (ME)  
Orario: inizio concerti ore 05.00 – apertura cancelli ore 04.00 (mattina)

L'ingresso ai concerti 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

La Leave 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 X)

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 .....