

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Telefono**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
dichiara di avere letto e compreso l’informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 (RGPD) esposta in biglietteria e pubblicata a questo link
  <http://www.carlofelicegenova.it/wp-content/uploads/2020/06/INFORMATIVA-GDPR.pdf> riguardante il trattamento dei propri dati personali per la prevenzione dal contagio da COVID-19 da parte del titolare del trattamento dati: Fondazione Teatro Carlo Felice.
Inoltre, dichiara sotto la propria responsabilità, di **non essere soggetto alle vigenti misure di quarantena**.

**Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

N. B. Il presente modulo, compilato in ogni sua parte, dovrà essere consegnato al personale della Fondazione all’atto della esibizione del biglietto

|  |
| --- |
| ***Eventuali congiunti possono essere indicati nello stesso modulo*** |
| COGNOME E NOME |  | Telefono\* |  |
| COGNOME E NOME |  | Telefono |  |

 \*non necessario in caso di congiunti minori

**Data**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
dichiara di avere letto e compreso l’informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 (RGPD) esposta in biglietteria e pubblicata a questo link

  <http://www.carlofelicegenova.it/wp-content/uploads/2020/06/INFORMATIVA-GDPR.pdf> riguardante il trattamento dei propri dati personali per la prevenzione dal contagio da COVID-19 da parte del titolare del trattamento dati: Fondazione Teatro Carlo Felice.
Inoltre, dichiara sotto la propria responsabilità, di non essere soggetto alle vigenti misure di quarantena.

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N. B. Il presente modulo, compilato in ogni sua parte, dovrà essere consegnato al personale della Fondazione all’atto della esibizione del biglietto

|  |
| --- |
| ***Eventuali congiunti possono essere indicati nello stesso modulo*** |
| COGNOME E NOME |  | Telefono\* |  |
| COGNOME E NOME |  | Telefono |  |

 \*non necessario in caso di congiunti minori

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**