



Anagrafica per l'accesso in sala per posto singolo

Il sottoscritto _____ con la presente

DICHIARA

Che per l'evento _____ che si svolge in data ___/___/___ alle ore ____:

è presente:

Nome e cognome: _____

Telefono: _____

Email: _____

Il dichiarante assume la responsabilità di quanto afferma e ne risponde penalmente in caso di dichiarazione falsa o mendace, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Luogo e data: _____ - ___/___/___

Firma leggibile

I dati personali saranno conservati per un periodo di 30 giorni, nel rispetto della normativa della privacy, ai sensi dell'ordinanza della Regione Lazio n.Z00054 del 22/07/2020.

Autorizzo inoltre l'Associazione Teatro di Roma – Teatro del Lido di Ostia, a trattare i dati contenuti nel presente modulo per l'invio di comunicazioni promozionali e di marketing, su prodotti e servizi propri, attraverso strumenti automatizzati e non, ai sensi della normativa del G.D.P.R. 2016/679 e secondo le regole presenti nell'informativa sulla privacy presente sulla pagina <http://www.teatrodelido.it>

Firma leggibile
