



MODULO DI ASSEGNAZIONE DEL POSTO A SEDERE
Campionato e Coppe CSI - Stagione 2021/2022
(da compilare uno per squadra)

Con la presente la società _____

comunica l'elenco degli spettatori partecipanti alla gara n° _____

tra _____ del / / _____ cat. _____

N°	NOMINATIVO	RECAPITO TELEFONICO	FIRMA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

*All'ingresso dell'impianto da gioco sarà misurata la temperatura corporea e verificata la validità del Green Pass.
E' obbligatorio l'utilizzo di DPI (preferibilmente mascherina chirurgica o FFP2).*

Informativa privacy:

In relazione a quanto da me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000), prendo atto che il CSI si riserva la possibilità di controllo e verifica sulla veridicità del loro contenuto. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art.13 Regolamento UE n.679/2016 e che tali verranno trattati dal Titolare del trattamento limitatamente alla gestione dell'emergenza sanitaria COVID-19. Tali dati non verranno diffusi e sono utili all'adempimento delle norme in materia di sicurezza. Al termine del periodo emergenziale verranno distrutti.

Data: ____/____/____ Firma del dirigente _____