



**CAMPAGNA ABBONAMENTI DIVERSAMENTE ABILI  
STAGIONE 2024/25  
Modulo di Richiesta**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_

recapiti telefonici \_\_\_\_\_

carrozzina  SI  NO

Tessera DNA GENOA n° \_\_\_\_\_

chiedo che mi venga assegnato n. 1 abbonamento nel settore Distinti a me intestato valido per la stagione sportiva 2024/25.

Si richiede inoltre n. 1 abbonamento aggiuntivo per il mio accompagnatore:

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_

recapiti telefonici \_\_\_\_\_

Tessera DNA GENOA n° \_\_\_\_\_

*Mi assumo ogni responsabilità civile e penale per quanto dichiarato.*

Luogo/data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

*Letta l'Informativa per il Trattamento dei Dati Personali, il/la sottoscritto/a in relazione al trattamento dei dati relativi alla mia salute, o del minore sottoposto alla mia tutela, richiedi dalla Società al fine di poter erogare le agevolazioni riservate alle persone diversamente abili, consapevole che il mancato consenso, o la sua successiva revoca, non consentirà a me, o al minore sottoposto alla mia tutela, di fruire delle agevolazioni previste*

ACCONSENTO  NON ACCONSENTO

Luogo/data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_