

MODULO DI REGISTRAZIONE



Il / la sottoscritto/a _____

nato / a a _____ in data _____

residente in _____

Via _____ CAP _____ Provincia _____

Email _____

Cellulare _____

In qualità di Cliente del Cine-Teatro ARS sito in Cornate d'Adda -Via A. Volta, 58

DATA SPETTACOLO _____ ORARIO SPETTACOLO _____

DICHIARA (1)

Di avere letto e compreso l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (RGPD) esposta all'ingresso e pubblicata sulla pagina Internet del Cine-Teatro ARS riguardante il trattamento dei propri dati personali per la prevenzione dal contagio da COVID-19 da parte del Titolare del trattamento dati del Cine-Teatro ARS

DICHIARA (2)

sotto la propria responsabilità di avere la consapevolezza e l'accettazione del fatto di non potere fare ingresso presso i locali del Cine-Teatro ARS qualora sussistano le condizioni di pericolo (temperatura uguale e/o superiore ai 37,5°, problemi respiratori , sintomi influenzali etc o di essere stato in contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti allo spettacolo cinematografico)

DATA _____

Firma del Dichiarante in forma estesa

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

2 Il dichiarante assume la responsabilità di quanto dichiara e ne risponde penalmente in caso di dichiarazione falsa o mendace come previsto dall'art. 76 D.P.R. 445/2000. Consapevole delle pene previste per le false attestazioni sotto la propria personale responsabilità, in ottemperanza alle disposizioni governative per la verifica del proprio stato di salute prima dell'ingresso in sala, redatte sulla base delle norme in materia di " Misure urgenti di contenimento e gestione dell'emergenza da COVID-19 Coronavirus

MODULO DI REGISTRAZIONE



ALLEGATO AL MODULO DA COMPILARE E STAMPARE PER I CONGIUNTI

Il sottoscritto _____

DICHIARA

Di avere acquistato i biglietti di ingresso per lo spettacolo cinematografico in

data _____ titolo film _____

orario spettacolo _____

e che gli stessi sono utilizzati da CONGIUNTI i cui nominativi sono :

1 Nome Cognome _____

Telefono _____

2 Nome Cognome _____

Telefono _____

3 Nome Cognome _____

Telefono _____

4 Nome Cognome _____

Telefono _____

5 Nome Cognome _____

Telefono _____

6 Nome Cognome _____

Telefono _____

7 Nome Cognome _____

Telefono _____

8 Nome Cognome _____

Telefono _____

Il presente modulo , compilato in ogni sua parte, dovrà essere consegnato al personale del Cine-Teatro ARS all'atto dell'ingresso.

Si definiscono CONGIUNTI : gli ascendenti, i discendenti, il coniuge, la parte di una unione civile tra persone dello stesso sesso, i fratelli, le sorelle , gli affini nello stesso grado, gli zii e i nipoti. L'elenco e' ampliato dal riferimento " alla giurisprudenza in tema di responsabilità civile " che ricomprende " i coniugi, i partner conviventi, i partner delle unioni civili, le persone che sono legate da uno stabile legame affettivo "

Data _____ Firma _____