



Fondazione
**Teatro
Carlo Felice**

SPETTACOLO: _____ DATA: _____

Il sottoscritto _____, numero di telefono, _____,

dichiara di avere letto e compreso l' informativa ai sensi dell' articolo 13 del [Regolamento UE 2016/679 \(RGPD\)](http://www.carlofelicegenova.it/privacy-policy/) esposta in biglietteria e pubblicata all' indirizzo <http://www.carlofelicegenova.it/privacy-policy/> riguardante il trattamento dei propri dati personali per la prevenzione dal contagio da COVID-19 da parte del titolare del trattamento dati la Fondazione Teatro Carlo Felice.

Inoltre, dichiara sotto la propria responsabilità, di avere la consapevolezza e l' accettazione del fatto di non poter fare ingresso in Teatro e nei luoghi nei quali lo spettacolo avviene, qualora sussistano le condizioni di pericolo (temperatura superiore a 37,5°, problemi respiratori, sintomi influenzali, etc. o di essere stato in contatto con persone positive al virus) nei 14 giorni precedenti allo spettacolo.

Firma

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