

## **RICHIESTA DI ABILITAZIONE AL SERVIZIO DI AUDIO DESCRIZIONE DELL'EVENTO**

(da inviare via email a dao@uslecce.it)

Io sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_

### **In qualità di:**

TUTORE del Sig. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

con certificato di invalidità n° \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Commissione ASL di

\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_.

▪ Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

▪ E-mail: \_\_\_\_\_

### **RICHIEDO**

L'abilitazione gratuita al servizio di audiodescrizione valido per le gare casalinghe dell'U.S. Lecce del Campionato SERIE A Enilive 2025-2026 e chiedo di trasmettere via email all'indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ il codice OTP UNIVOCO che consentirà di collegarsi all'audiodescrizione tramite il proprio smartphone.

A tal fine, dichiaro di non pubblicare il codice ricevuto dall'U.S. Lecce S.p.a. all'interno di qualsiasi comunicazione e di non divulgarlo a terzi/altri utenti non abilitati.

Con la sottoscrizione del presente modulo di richiesta, si manifesta il consenso al trattamento delle categorie particolari dati (stato di salute) dell'utilizzatore, secondo quanto riportato nell'informativa privacy allegata.

Data, \_\_\_\_\_

Firma leggibile

\_\_\_\_\_