DATI RIGUARDANTI L'ACCADUTO *

* Data _____ * ora _____

* Viaggio _____

* Vettore _____ Autista _____

Chi sta effettuando la segnalazione

☐ **PARTECIPANTE** ☐ **CAPO GRUPPO**

* NOME _____ *COGNOME _____

* VIA _____ CAP _____ *CITTÀ _____

* TELEFONO _____ E-mail _____

* **DESCRIZIONE DELL'ACCADUTO**

_____

_____

_____

_____

_____ lì _____

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/03 recante disposizione in materia dei dati personali desideriamo informarla che i dati personali da lei forniti verranno trattati solo al fine di evadere la sua richiesta e comunque saranno adottate le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza. Lei in qualsiasi momento potrà avvalersi dei diritti previsti dall'art. 7 del suddetto decreto.

_____

* I campi contrassegnati dall'asterisco sono obbligatori.