

Spett.le
GEAC S.p.A.
Ufficio Pass

Per il seguente motivo

la Società _____ con sede in _____
indirizzo _____ telefono _____ fax _____
e-mail _____ codice fiscale _____ partita IVA _____

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DICHIARA QUANTO SEGUE:

Che è a conoscenza del Regolamento di Scalo, del Manuale di Aeroporto (per le parti di competenza) e delle Procedure Emergenza / Evacuazione Terminal

Che il proprio personale è stato formato di quanto sopra

Che ha preso visione della Informativa (Privacy Policy) di GEAC S.p.A.

Che autorizza GEAC S.p.A. al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03, come modificato dal D.Lgs.101/18, e dell'art. 13 del Reg. UE 679/16 (GDPR - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

cognome _____ nome _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____
opera per conto di _____ matricola aziendale _____

validità tessera dal _____ al _____

data richiesta _____ richiesta prot. n° _____ / _____

**timbro e firma
del legale rappresentante**

**timbro e firma
Soc. GEAC SpA**

PARTE RISERVATA

Nullaosta per il parere di competenza Ufficio Polizia di Frontiera: _____

Visti i pareri espressi dall'Ufficio di Polizia di Frontiera si rilascia il permesso:

Colore _____ Area _____
Categoria _____ Gruppo _____

Concesso per il periodo dal _____ al _____