ALLEGATO 1

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO FOTOGRAFICO "*Maschere tra le Ville*"

Cognome e Nome _____

Comune di nascita _____Prov_____Data di nascita_____

Indirizzo_____Comune _____Provincia_____

Telefono _____ Indirizzo e-mail_____

CHIEDE

di partecipare al concorso fotografico **"*Maschere tra le Ville" ed. 2022***

e dichiara

- di aver preso visione del regolamento e di accettarlo incondizionatamente in tutte le sue parti
- di essere l'autore di tutte le foto che verranno presentate e di possederne la proprietà esclusiva
- di concedere, senza ricompensa alcuna, il diritto d'uso non esclusivo
- di consentire il trattamento dei dati contenuti nella scheda di partecipazione*

Data_____

Firma _____

PER I MINORENNI

Cognome e nome di un genitore_____

Firma del genitore _____

* Il Comitato organizzatore provvede al trattamento dei dati personali nel rispetto delle norme in materia di privacy di cui al Reg. UE 2016/79, fermo restando che l'interessato, in qualsiasi momento, con esplicita richiesta, potrà chiedere la modifica e/o cancellazione dei propri dati. Il trattamento dei dati sarà effettuato su supporto cartaceo e/o informatico solo per le finalità legate all'organizzazione della manifestazione. I dati non saranno ceduti a terzi. Inviando il presente modulo si acconsente inoltre all'eventuale pubblicazione di foto che ritraggono il Gruppo durante lo svolgimento della citata manifestazione nel sito internet e social media gestiti dal Comitato organizzatore.