

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Cognome

Nome

Data di nascita

Luogo di Nascita

Residente a

Via/P.zza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

chiedo di partecipare al *Concorso fotografico 2015 "Fiabe tra le pietre"*  
Itinerario fotografico fiabesco.

Dichiaro di avere preso visione e di accettare integralmente, senza alcuna  
riserva, il Regolamento del Concorso.

luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

firma per accettazione

\_\_\_\_\_

Ai sensi del D.Lgs.196/2003 autorizzo al trattamento , anche con mezzi  
informatici, dei dati personali e alla loro utilizzazione da parte dell'Organizzatore  
del Concorso per lo svolgimento degli adempimenti inerenti il concorso  
fotografico stesso.

Autorizzo inoltre il mantenimento dei miei dati personali negli archivi  
dell'Organizzatore per eventuali comunicazioni e/o successive edizioni del  
concorso.

L'autorizzazione è concessa anche per l'utilizzo delle fotografie presentate.

luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

firma per accettazione

\_\_\_\_\_