



Con il patrocinio di



Con il contributo di



CONCORSO FOTOGRAFICO "SCATTI DI VITA"

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO

Il sottoscritto/a: nato/a a
 il Residente a:
 Via..... Prov.: (.....)
 Tel.: e-mail:@....., (per gli iscritti AVIS) n.
 tessera:..... AVIS Comunale di:,

CHIEDE

di essere iscritto al concorso, con massimo di 4 opere e allega i seguenti file

- 1) titolo, anno, luogo di realizzazione dell'opera:

- 2) titolo, anno, luogo di realizzazione dell'opera:

- 3) titolo, anno, luogo di realizzazione dell'opera:

- 4) titolo, anno, luogo di realizzazione dell'opera:

DICHIARA

- ✓ di aver preso visione di ogni parte del regolamento;
- ✓ di accettare quanto definito dal regolamento del concorso e dell'informativa inerente;
- ✓ di essere in possesso della liberatoria predisposta per questo concorso per le immagini che ritraggono persone e/o cose per le quali è necessario ottenere specifico consenso (anche, ove dovuto, ai sensi del Reg. UE 679/2016 in materia di protezione di dati personali");
- ✓ di sollevare gli organizzatori da qualsiasi richiesta avanzata da terzi in relazione alla titolarità dei diritti d'autore delle fotografie e dalla violazione dei luoghi di ripresa e nei diritti delle persone rappresentate e conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali, secondo le disposizioni del regolamento.

Luogo e Data: , FIRMA _____