



Associazioni Culturale “Picentini Experience” in collaborazione con Associazione Socio culturale “Ombra”

MODULO DI ISCRIZIONE I EDIZIONE “PHOTO EXPERIENCE”

Il/La Sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____ Residenza _____

n° civico _____ Città _____ Provincia _____ CAP _____

Cell. _____ Email _____

Ha letto e **accetta integralmente** il regolamento relativo al concorso “Photo Experience”.

Data ____/____/2019

Firma _____

Il/La Sottoscritto/a dichiara inoltre di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.Lgs. 196/2003, nonché di avere avuto conoscenza che i dati conferiti hanno natura di dati sensibili e acconsente al trattamento dei dati con le modalità e per le finalità indicate nel regolamento, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione e organizzazione del Concorso Fotografico “Photo Experience” edizione 2019.

LUOGO e DATA

Firma _____

Spazio riservato agli organizzatori