

2° Concorso Fotografico

“SALAMARZANA FESTA MEDIEVALE A FUCECCHIO ”

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

| | |
|--------------------------------|--|
| Nome e Cognome | |
| Indirizzo (Via / Città / Cap) | |
| Data di Nascita | |
| Email | |
| N. cellulare | |
| (eventuale) Gruppo Fotografico | |

Titolo delle Opere

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

Esercente Patria Potestà

| | |
|-------------------|--|
| Nome del titolare | |
| Firma | |

Con l'invio del presente modulo autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) per le finalità descritte dal regolamento.

Autorizzo altresì l'utilizzo delle fotografie da me inviate per le finalità descritte al punto (non ricordo quale) dello stesso.