

CONCORSO FOTOGRAFICO DOREMIFASUD 2021



Scheda di iscrizione

Il sottoscritto

NOME _____ COGNOME _____

CODICE FISCALE _____ NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ PROVINCIA _____ CAP _____

INDIRIZZO _____

TEL. _____ CELL. _____ MAIL _____

Richiede l'iscrizione al Concorso Fotografico DOREMIFASUD 2021

Allo scopo allega le seguenti fotografie (massimo 5)

| Titolo | Denominazione file (se in formato digitale) | Formato stampa (se su stampa) |
|--------|--|----------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Dichiara con la presente:

- di aver letto e preso visione del regolamento e delle norme generali del concorso per la partecipazione e lo svolgimento del concorso, e di accettarne integralmente le clausole
- di autorizzare il trattamento dei dati personali (Dlgs. 196/03), di essere stato informato dei diritti di cui all'art. 13 e di autorizzare la pubblicazione di tutto il materiale consegnato per la promozione, esecuzione e recensione audio/video/stampa del concorso in oggetto senza corrispettivo alcuno

FIRMA (del richiedente)

DATA