

## FORM INSCRIZIONE "PHOTOGRAPHY CONTEST"

Il sottoscritto:

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Con la presente dichiara di aver letto, compreso ed accettato il regolamento relativo al bando di concorso e, contestualmente

### DICHIARA

1. che le immagini consegnate sono di propria creazione e che sono tutte libere da diritti di riproduzione (copyright);
2. di autorizzare la pubblicazione delle immagini medesime.

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali D.Lgs. 196/2003, autorizzo il trattamento dei dati personali da me forniti, che saranno utilizzati esclusivamente ai fini della partecipazione al presente al concorso fotografico.

Si declina ogni responsabilità verso gli organizzatori in caso di infortunio durante lo svolgimento della manifestazione.

Meta (Na), \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_