

MODULO D'ISCRIZIONE

Concorso Fotografico "San Michele Arcangelo"

Io sottoscritto/a..... M [] F []

(nome) (cognome)

Nato/a a il

residente in, via, n.,

recapito telefonico..... Email.....

Evento..... data.....

ho realizzato la fotografia per il concorso fotografico del "San Michele Arcangelo"

Con la firma del presente modulo dichiaro che

HO PRESO VISIONE DEL BANDO DI CONCORSO DEL CONCORSO "San Michele Arcangelo"

ACCETTO TUTTI I TERMINI E LE CONDIZIONI IVI INDICATI.

ACCONSENTO affinché il Titolare del trattamento dei dati personali del Concorso Fotografico "San Michele Arcangelo" proceda al trattamento dei miei dati personali per gli usi strettamente connessi alla partecipazione al Concorso Fotografico "San Michele Arcangelo" (nei termini indicati nel Bando di Concorso)

.....

(luogo) (data)

FIRMA DEL PARTECIPANTE.....

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 cod. civ. accetto espressamente le clausole del Bando di Concorso

FIRMA DEL PARTECIPANTE.....

IL MODULO SOTTOSCRITTO VA ALLEGATO AL CD E SPEDITO ALL'INDIRIZZO DELLA LEGA ARCIERI MEDIEVALI COME RIPORTATO NEL REGOLAMENTO.