

Modulo di iscrizione al concorso per i minorenni

Io sottoscritto/a, madre/padre/tutore di,
nato/a, il..... residente a.....
in via..... N°.....
frequentante la scuola di,
autorizzo la partecipazione di mio figlio alla prima edizione del **Concorso Fotografico
"Un giorno di un paese italiano"**

Data

Firma

Dichiaro che la presente richiesta costituisce anche espressa autorizzazione e liberatoria per l'eventuale utilizzo senza fini di lucro delle sue foto, i cui diritti resteranno comunque di sua proprietà. Autorizzo, inoltre, la realizzazione di montaggi video a scopo divulgativo.

Data

Firma

Dichiaro, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs.196/2003, di acconsentire al trattamento dei dati personali in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti.

Data

Firma

I miei dati di contatto sono:

Telefono..... Cellulare

e-mail