****

**ALLEGATO A - pag. 1/2**

**CONCORSO FOTOGRAFICO**

**SFUMATURE DI REALTÀ**

**MODULO DI ISCRIZIONE**

**Il/la sottoscritto/a:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome** |  |
| **Nome** |  |
| **Luogo e data di nascita** |  |
| **Residenza** |  |
| **Domicilio (se diverso da residenza)** |  |
| **Telefono** |  |
| **Email** |  |

**CHIEDE**

di partecipare al concorso fotografico **“SFUMATURE DI REALTÀ”**

A tal fine dichiara:

1. di rispettare le “modalità di partecipazione” previste dall’art. 1 del regolamento
2. di rispettare le indicazioni previste dall’art. 6 del regolamento in materia di “Privacy”
3. di rispettare le indicazioni previste dall’art. 7 del regolamento sul “Diritto d’Autore”
4. di aver preso esatta e completa visione del testo integrale del regolamento del concorso, di accettarlo in ogni sua parti

Infine, dichiara di partecipare al Concorso con (seleziona la sezione prescelta):

**□ FOTO SINGOLA**

**□ FOTO-RACCONTO COMPOSTO DA MINIMO 3, MASSIMO 5 FOTO**

**ALLEGATO A - pag. 2/2**

**SE SI PARTECIPA CON FOTO SINGOLA, compilare qui:**

TITOLO DELLA FOTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BREVE DESCRIZIONE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SE SI PARTECIPA CON FOTO-RACCONTO COMPOSTO DA MINIMO 3, MASSIMO 5 FOTO, compilare qui:**

TITOLO DEL FOTO-RACCONTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BREVE RACCONTO DESCRITTIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, si acconsente al trattamento, da parte di CSV Lombardia Sud ETS e di CPAS Comitato Pavia Asti Senegal, dei dati personali comuni che riguardano la/il sottoscritta/o, funzionali alla partecipazione al Concorso in oggetto, fermo restando che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega fotocopia di un documento di riconoscimento.

**Per i minori è necessario l’autorizzazione di un genitore/tutore e allegare fotocopia di documento d’identità valido del genitore/tutore.**

Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

****