

MODULO ISCRIZIONE AL CONCORSO FOTOGRAFICO
“Una vita vista mare”

Compilazione riservato alle Scuole

Il/la sottoscritto/a, nome _____ cognome _____
età _____ indirizzo di residenza _____ cap _____
città _____ telefono _____ cellulare _____
indirizzo e-mail _____

Dati dell'Istituto:

Nome Scuola _____ indirizzo: _____

dopo aver preso visione del relativo bando di concorso e accettandone senza riserva le condizioni,

CHIEDE

di partecipare al concorso Fotografico “Una vita vista mare” con la\le seguente\i opera\e:

TITOLO FOTO

- | | |
|-----------|---------------|
| 1. _____ | Formato _____ |
| 2. _____ | Formato _____ |
| 3. _____ | Formato _____ |
| 4. _____ | Formato _____ |
| 5. _____ | Formato _____ |
| 6. _____ | Formato _____ |
| 7. _____ | Formato _____ |
| 8. _____ | Formato _____ |
| 9. _____ | Formato _____ |
| 10. _____ | Formato _____ |

Con la compilazione del presente modulo l'Autore esprime il proprio consenso ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 al trattamento, con mezzi informatici o meno, dei dati personali e al loro utilizzo da parte dell'Associazione culturale Emisfero Destro” per lo svolgimento degli adempimenti inerenti al concorso fotografico.

Data _____

Firma _____