

9° CONCORSO FOTOGRAFICO 2018
STORIE DI ABBANDONO

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

Nome _____

Cognome _____

Data di nascita _____

Indirizzo _____

Città _____ CAP _____

Indirizzo e-mail _____

Telefono _____ Cell _____

Foto Club _____

TITOLO

Foto 1 _____

Foto 2 _____

Foto 3 _____

Dichiaro, sotto la mia responsabilità, che le opere presentate in concorso sono inedite e di mia proprietà. Con la sottoscrizione della presente dichiaro di aver preso atto del regolamento e di accettarne le disposizioni.

Autorizzo ai sensi del D.Lgs. N.196/03 il trattamento, con mezzi informatici o meno, dei dati personali e la loro utilizzazione ai fini del concorso.

Firma _____

Data _____

Per minorenni

Autorizzo mio figlio/a a partecipare al concorso avendo preso visione del relativo regolamento e accettandolo in tutte le sue parti.

Firma del genitore che esercita la patria potestà _____

Data _____