

MODULO DI ISCRIZIONE

Cognome e nome.....

Nato/a il.....

Residente a.....

Via.....CAP.....

Telefono.....

Indirizzo email.....

Titolo della foto.....

.....

Dichiaro che i soggetti ritratti sono stati da me debitamente informati che lo scatto parteciperà ad un contest fotografico e che hanno autorizzato la pubblicazione dello scatto.

Dichiaro, sotto la mia responsabilità, di essere autore/autrice degli scatti proposti e che questi non ledono diritti di terzi, e hanno ricevuto il consenso e/o l'autorizzazione dai diretti interessati.

(firma).....

TRATTAMENTO DATI

La Cooperativa sarà titolare del trattamento dei dati per l'esclusiva finalità del presente Contest e nei termini indicati nel regolamento per l'uso successivo. I dati personali forniti dai partecipanti, raccolti e trattati con strumenti informatici, saranno usati per individuare i vincitori e per identificare gli autori delle fotografie nelle varie occasioni in cui queste saranno esposte o pubblicate. Sono garantiti tutti i diritti specificati all'art. 15 GDPR.

La Cooperativa non risponde di richieste di terzi soggetti coinvolti a vario titolo nell'immagine che sarà pubblicata.

Dichiaro di aver letto e accettato i termini del regolamento.

(firma).....