



ALLEGATO A

## SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

### CONCORSO FOTOGRAFICO PARCO CULTURALE LE SERRE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità **DICHIARA** ai sensi del D.P.R. n. 445/2000:

- di accettare in tutte le sue parti regolamento di partecipazione;
- di rilasciare piena liberatoria per l'uso delle immagini inviate assumendone la responsabilità dei contenuti;

**Informativa ai sensi dell'art.13 del D.lgs. 30.6.2003, n.196: i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

