

MODULO DI PARTECIPAZIONE
Contest fotografico “#SCATTAUNAFOTO”

Il / La Sottoscritto/a _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

Tel. _____ - E-mail _____

ADERISCE

al contest fotografico “#SCATTAUNAFOTO” promosso dal Comune di Sora. A tal fine dichiara di aver preso visione del Regolamento e di accettarne le condizioni.

Firma _____

Autorizza, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e 14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation), con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali forniti per le finalità previste dal Regolamento della presente iniziativa.

Firma _____

- Si allega al presente modulo fotocopia di documento d'identità in corso di validità