

CONCORSO DI FOTODISEGNO

Modulo di partecipazione al concorso.

Io sottoscritt.....

Nat.....Il.....

Residente in via/piazza*....., n.

C.A.P.....Città*.....(Prov.)

Numero di telefono.....Cellulare.....Email*

genitore di..... nat.....Il.....

frequentante la classe dell di

Chiedo che mi..... figli..... partecipi al concorso e dichiaro di aver preso

visione del regolamento e di accettare le norme in esso contenute.

Mi impegno ad inviare la foto / il disegno in una delle seguenti tre modalità:

- a mezzo e-mail info@festadellinfanzia.it
- per posta all'indirizzo: Studio Pediatrico Luigi D'Alvano via provinciale Teggiano-Polla
- di consegnare al referente della scuola.

In particolare il/i genitor..... garantisc..... che sulle immagini non gravano diritti di alcun

genere, a favore di terzi. Il/i genitor.... de..... concorrent.... si assumono ogni

responsabilità rispetto al progetto presentato in relazione ad eventuali violazioni di brevetto

e diritti d'autore facenti capo a terzi,impegnandosi a ritenere indenne il soggetto banditore

dagli oneri per le possibili difese in giudizio.

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della legge 675/96

*obbligatori

....., il