

**SCHEDA ISCRIZIONE CONCORSO FOTOGRAFICO  
LA VITA AI TEMPI DEL CORONAVIRUS**

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

CLASSE E SEZIONE \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

**TITOLO DELLE FOTOGRAFIE PRESENTATE**

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

Con la sottoscrizione della presente, il sottoscritto dichiara di aver preso atto del Regolamento e di accettarne le disposizioni in tutte le parti.

**Il sottoscritto dichiara inoltre:**

1. di essere unico autore delle immagini inviate e che esse sono originali, inedite, che non ledono diritti di terzi e che qualora ritraggano soggetti per i quali è necessario il consenso o l'autorizzazione egli l'abbia ottenuto;
2. di aver informato gli eventuali interessati (persone ritratte) nei casi e nei modi previsti dal D.Lg. 30 giugno 2003 n. 196, e di essersi procurati il consenso alla diffusione degli stessi;
3. che le immagini inviate non contengono dati qualificabili come sensibili;
4. di escludere ogni responsabilità degli organizzatori del concorso nei confronti di terzi, anche nei confronti di eventuali soggetti raffigurati nelle fotografie

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, informato sui diritti e sui limiti di cui alla Legge 675/96 concernente "la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" esprime il suo consenso e autorizza l'utilizzazione dei dati personali.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_