



COMUNE DI MORMANNO
(Provincia di Cosenza)

MODULO DI PARTECIPAZIONE AL 1° CONCORSO FOTOGRAFICO
“PERCIAVUTTI IN UNO SCATTO”

COMPILARE IN STAMPATELLO

Il/La/ SOTTOSCRITTO/A

NOME _____ *COGNOME* _____

NATO/A/ A* _____ *IL* _____

INDIRIZZO _____ *n°* _____

CITTA’ _____ *CAP* _____

TELEFONO _____

E-MAL _____

CHIEDE

DI PARTECIPARE AL 1° CONCORSO FOTOGRAFICO
“PERCIAVUTTI IN UNO SCATTO” DEL 7 DICEMBRE 2016

FOTOGRAFIA N°1

LUOGO _____

TITOLO _____

FOTOGRAFIA N°2

LUOGO _____

TITOLO _____

FOTOGRAFIA N°3

LUOGO _____

TITOLO _____

FOTOGRAFIA N°4

LUOGO _____

TITOLO _____

FOTOGRAFIA N° 5

LUOGO _____

TITOLO _____

Il sottoscritto _____

DICHIARA

1. Di voler partecipare al 1°concorso fotografico “PERCIAVUTTI IN UNO SCATTO”
2. Di aver preso visione del Bando e di accettarlo in ogni sua parte.
3. Di essere unico ed esclusivo autore delle immagini inviate.
4. Che le immagini inviate sono nuove, originali, inedite e non sono in corso di pubblicazione.
5. Che i materiali, le immagini e i relativi diritti che l'autore conferisce al Comune di Mormanno non ledono alcun diritto di terzi e che, pertanto, per le immagini che ritraggono persone e/o cose per le quali è necessario ottenere uno specifico assenso, l'autore ha ottenuto l'assenso necessario (anche, ove dovuto, ai sensi del d. lgs. n.196/2003, “Codice in materia di protezione dei dati personali”) per la partecipazione al presente concorso e per il conferimento al Comune di Mormanno dei diritti di cui al Regolamento e, in particolare, di cui al presente comma.
5. Di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati contenuti nel modulo per fini strettamente inerenti le attività commesse al concorso fotografico stesso.
6. che l'autore si impegna a trasferire al Comune di Mormanno il necessario assenso per le immagini che ritraggono persone e/o cose.

AUTORIZZA

il Comune di Mormanno all'utilizzo delle immagini per eventi connessi al concorso stesso e per attività relative alle finalità istituzionali o promozionali dello stesso

Firma

- ⑩ Si allega copia di documento di riconoscimento incorso di validità

DATA ____/____/2016

FIRMA _____