

4° CONCORSO FOTOGRAFICO SPINGI LA VITA

MODULO DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a

Cognome Nome

Nato/a a Prov. il

Residente a Prov. CAP

via

e-mail tel/cell.

Spazio riservato ai partecipanti minori di 18 anni

in qualità di tutore esercente la patria potestà di

Cognome Nome

Età e-mail

autore delle fotografie per la partecipazione al concorso

dichiara di:

- accettare tutti i termini e le condizioni del Regolamento di partecipazione al 4° Concorso Fotografico Spingi la Vita;
- autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data

Firma del dichiarante

Il modulo di iscrizione dovrà essere allegato alla fotografia e inviato all'indirizzo info@spingilavita.it

da compilare in STAMPATELLO

TITOLO DELLA FOTO -

DESCRIZIONE (*facoltativa*) -

.....

.....