

MODULO DI ISCRIZIONE ALL'INIZIATIVA "FORME D'AUTORE"

Il sottoscritt* _____
nat* il _____ a _____ prov _____
residente in _____ prov _____ CAP _____
Via/Piazza _____
E-mail _____
Telefono _____
Sito internet _____
Contatti Social* _____

*pagine Facebook -Instagram-LinkedIn-Youtube. Nel caso di assenza di sito web/canali social si prega di allegare un portfolio.

con la presente

CHIEDE

di partecipare all'iniziativa "FORME D'AUTORE".

Accetta e sottoscrive:

- Di aver preso visione del Regolamento dell'iniziativa e di accettare tutti i punti indicati nello stesso
- Di aver compilato l'allegato 2 denominato "BOZZETTO"
- Di aver firmato la modulistica per il consenso al trattamento dei dati personali
- Di aver firmato la liberatoria per l'utilizzo delle immagini da parte del Centro Commerciale
- Che nel caso in cui il bozzetto proposto non rientri fra quelli scelti dall'organizzatore dell'iniziativa non vi sarà nessun vincolo e nulla gli/le sarà dovuto.
- Di aver preso visione del protocollo Covid-19
- Indicare di seguito la/le date presunte in cui si rende disponibile a recarsi presso il centro commerciale "Dima Shopping Bufalotta" per realizzare/riprodurre in loco il proprio bozzetto (le date devono essere comprese fra il 15/10/2021 e il 31/10/2021):

Roma, ___/___/___

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto dichiaro di aver letto l'informativa privacy inserita all'art. 13 del Regolamento Iniziativa premiale "Forme d'Autore" e presto il consenso (necessario/obbligatorio) al trattamento dei miei dati personali per la finalità di partecipazione alla medesima iniziativa.

Presto libero e specifico consenso al trattamento dei miei dati per finalità relative alla comunicazione di informazioni inerenti eventi simili.

SI NO

Presto libero e specifico consenso al trattamento dei miei dati per finalità relative a ricerche statistiche.

SI NO

Presto libero e specifico consenso al trattamento dei miei dati mediante pubblicazione e diffusione in qualsiasi forma (web, social, carta stampata).

SI NO

Roma, ____/____/____

Firma leggibile
