



CODICE ALFANUMERICO: XV ___ _ Inserire numero

Modulo per l'iscrizione al concorso fotografico Bajocco click 2024

Il/La Sottoscritt(a)

Nome _____ Cognome _____

Via/piazza/corso _____ n° civico _____

Città _____ Provincia _____ Cap _____

Telefono _____ Cell. _____

Email _____

In caso di vittoria verrò informato alla mail indicata.

NB: i file inviati devono riportare obbligatoriamente il codice alfanumerico sopraindicato.

Ho letto e accetto integralmente il regolamento del concorso "Bajocco click"

Il/La Sottoscritt(a) dichiara inoltre di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003), nonché di avere avuto conoscenza che i dati conferiti hanno natura di dati sensibili e acconsente al trattamento dei dati con le modalità e per le finalità indicate nel regolamento, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione e organizzazione del Concorso Fotografico "Bajocco click".

Data _____

Quota iscrizione € 15,00 (Quindici/00)



Firma

RICEVUTA iscrizione al concorso fotografico Bajocco click 2024

Nome _____ Cognome _____



CODICE ALFANUMERICO: XV ___ _ Inserire numero

Regolamento completo www.bajoccofestival.com