

ALLEGATO A

I EDIZIONE
CONTEST CREATIVO

“MOSTRA L’AMORE CHE HAI NEL SANGUE”

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ n° _____ CAP _____
Città _____ (Prov. _____) Tel. _____
e-mail _____

AUTORIZZO

mio/a figlio/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ n° _____ CAP _____
Città _____ (Prov. _____) Tel. _____
e-mail _____

Sezione di partecipazione

- A (SCRITTURA)
- B (FOTOGRAFIA)
- C (RAPPRESENTAZIONE GRAFICA)
- Titolo dell’opera (delle opere)

.....
.....
.....

Il sottoscritto dichiara di essere compiutamente informato delle finalità, meramente di carattere informativo/promozionale, e modalità del trattamento dei dati, consapevolmente indicati nella scheda, e di autorizzarne l’archiviazione nella banca dati del Gruppo Donatori di Sangue Fratres Letojanni OdV al fine di avere una memoria storica degli eventi e delle attività associative.

Il sottoscritto autorizza il Gruppo Donatori Sangue Fratres Letojanni OdV, con sede legale in Via Monte Bianco c/o Centro Diurno, 98037 Letojanni (ME), alla pubblicazione digitale e in generale all’uso del materiale a titolo gratuito per eventi, utilizzo cartaceo e quant’altro, finalizzato per la sensibilizzazione alla donazione del sangue, midollo osseo, organi, tessuti e cellule.

Il sottoscritto dà il suo consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Codice della Privacy (D.Lgs. 196/2003).

Il sottoscritto dichiara di aver letto il regolamento del concorso e di accettarne tutte le condizioni. Dichiara di essere l’unico autore delle opere presentate, che appartengono in ogni caso al sottoscritto. Il Gruppo Donatori Sangue Fratres Letojanni OdV si solleva da qualsiasi responsabilità di furto delle opere da parte di terzi.

Dichiara inoltre che il materiale presentato non viola in nessun modo i diritti di terzi, le leggi e i regolamenti esistenti e si assume ogni responsabilità relativa al contenuto, sollevando sin d’ora l’organizzazione da qualsiasi responsabilità.

Data

Firma