

Alla cortese attenzione
Associazione FIDAS
Città _____
Provincia _____
Mail _____

(I riferimenti delle sedi delle associazioni FIDAS locali
sono disponibili sul sito www.fidas.it – Per ulteriori
informazioni contattare la sede nazionale al n°
06/68891457 o alla mail fidas@fidas.it)

MODULO ISCRIZIONE
Concorso “A scuola di dono – II edizione”

Partecipazione singolo

Io sottoscritto/a (compilare IN STAMPATELLO)

Cognome.....

Nome

Residente in

Via/Piazza n°

CAP: Tel./cell.....

E-mail:

Classe di appartenenza.....

Istituto di appartenenza (indicare nome della scuola e Codice meccanografico)

.....

Nome del docente referente.....

dichiaro di voler partecipare al Concorso “A scuola di dono – II edizione” di cui accetto il
REGOLAMENTO in tutte le sue parti.

DICHIARO

- . che il materiale partecipante al concorso è inedito e non è mai stato utilizzato per partecipare ad altri concorsi;
- . che il materiale presentato non viola in nessun modo i diritti di terzi, le leggi e i regolamenti esistenti e mi assumo ogni responsabilità relativa al contenuto, sollevando sin d’ora gli organizzatori da qualsiasi responsabilità inerente la pubblicazione dello stesso;
- . di aver acquisito da eventuale/i persona/e ritratta/e l’autorizzazione all’utilizzo dell’immagine fotografica o video ed il consenso informato al trattamento dei dati personali in essa eventualmente contenuti.

AUTORIZZO

- . gli organizzatori ad utilizzare il materiale inviato (con indicazione del titolo e nome dell’autore);
- . al trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs 196/2003 e del GDPR 2016/679.

Luogo e data

in caso di minore:

Firma leggibile di un genitore o di chi ne fa le veci

Data

Firma.....

Alla cortese attenzione

Associazione FIDAS

Città _____

Provincia _____

Mail _____

(I riferimenti delle sedi delle associazioni FIDAS locali sono disponibili sul sito www.fidas.it – Per ulteriori informazioni contattare la sede nazionale al n° 06/68891457 o alla mail fidas@fidas.it)

MODULO ISCRIZIONE

Concorso “A scuola di dono – II edizione”

Partecipazione gruppo o classe

Gli studenti (compilare IN STAMPATELLO)

Cognome e Nome.....

.....

.....

.....

Classe/i di appartenenza.....

Istituto di appartenenza (indicare nome della scuola e Codice meccanografico)

.....

Nome del docente referente.....

Tel./cell. docente referente.....

E-mail docente referente.....

dichiaro di voler partecipare al Concorso “A scuola di dono – II edizione” di cui accetto il **REGOLAMENTO** in tutte le sue parti.

Sezione (barrare la casella relativa al grado di scuola frequentato)

- Scuola primaria
- Scuola secondaria I grado
- Scuola secondaria II grado

DICHIARO

. di essere l'unico autore delle fotografie presentate, che il materiale partecipante al concorso è inedito e non è mai stato utilizzato per partecipare ad altri concorsi;

. che il materiale presentato non viola in nessun modo i diritti di terzi, le leggi e i regolamenti esistenti e mi assumo ogni responsabilità relativa al contenuto, sollevando sin d'ora gli organizzatori da qualsiasi responsabilità inerente la pubblicazione dello stesso;

. di aver acquisito da eventuale/i persona/e ritratta/e l'autorizzazione all'utilizzo dell'immagine fotografica o video ed il consenso informato al trattamento dei dati personali in essa eventualmente contenuti.

AUTORIZZO

. gli organizzatori ad utilizzare il materiale inviato (con indicazione del titolo e nome dell'autore);

. al trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs 196/2003 e del GDPR 2016/679.

Luogo e data

Firma docente referente