



2018

RASSEGNA AUDIOVISUALE

MODULO D'ISCRIZIONE

Cognome nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Indirizzo mail _____

Telefono cellulare _____

Categoria _____

Il/la sottoscritto/a _____, con l'apposizione della propria firma al presente modulo, dichiara sotto la propria responsabilità di prendere atto e accettare il Bando della Rassegna audiovisuale Doc Wine Travel Food, al quale richiede di prendere parte. Il/la sottoscritta conferma di essere autore del materiale che verrà inviato, entro il 31 Luglio 2018, e di rispettare ed accettare tutte le disposizioni del Bando.

Firma

Informativa sulla tutela della privacy

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 DLgs n. 196/2003 "codice in materia di protezione dei dati personali" informiamo di quanto segue: i dati personali da Lei forniti nel modulo d'iscrizione al presente Bando sono raccolti e gestiti mediante strumenti manuali e/o elettronici, nel rispetto degli obblighi di correttezza, liceità e trasparenza imposti dal d. lgs 30.06.2003, n.196. I dati personali non verranno comunicati a soggetti terzi. In qualsiasi momento sarà possibile revocare l'autorizzazione al trattamento dei propri dati personali, scrivendo a docwtf@gamberorosso.it.

Con l'apposizione della firma di prende visione di quanto sopra riportato, rilasciando il consenso per l'intero trattamento dei dati personali, eventualmente anche sensibili secondo quanto stabilito dalla legge e dalla presente informativa.

Firma
