

CONCORSO FOTOGRAFICO AMATORIALE PER IMMAGINI DIGITALI

“POLISPORTIVA RICCIONE ... SCATTA LA PASSIONE!”

Cognome e nome del fotografo partecipante: _____

Luogo e data di nascita _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Città _____ Prov. _____

Tel (facoltativo) _____

E-mail (facoltativo) _____

Data _____ Firma _____

Dichiaro di possedere l'assoluta proprietà di tutte le immagini inviate e loro componenti, di accettare il regolamento del concorso “Polisportiva Riccione...Scatta la passione” e autorizzo il trattamento dei dati personali per tutti gli adempimenti degli organizzatori relativi a questa manifestazione ai sensi della Legge sulla Privacy n. 675/96 e del D.L. n. 196/03.

Per accettazione, firma _____