CODICE ALFANUMERICO: XV _ _ _ Inserire numero

NB: tutti i dati sono obbligatori

Modulo per l'iscrizione al concorso fotografico Bajocco click 2025

Il/La Sottoscritta

Nome _____ **Cognome** _____

Via/piazza/corso _____ **n° civico** _____

Città _____ **Provincia** _____ **Cap** _____

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 Sottoscritta 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)**

COMPILARE A CURA DEL PARTECIPANTE

Firma .....

- -

RICEVUTA iscrizione al concorso fotografico Bajocco click 2025

Nome _____ **Cognome** _____

CODICE ALFANUMERICO: XV _ _ _ Inserire numero

Regolamento completo **www.bajoccofestival.com**

COMPILARE A CURA DEL PERSONARE DELL'ASSOCIAZIONE ORGANIZZATRICE