



CONCORSO DI FOTOGRAFIA DOCUMENTARISTICA

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto (Cognome e Nome)

Genitore Tutore (contrassegnare la voce
corretta) del minore (Cognome e Nome)

Nato a _____

il ____/____/____

Telefono e/o Cellulare _____

E-mail _____

CHIEDE di ammettere il minore alla partecipazione gratuita del concorso di fotografia documentaristica.

Con la sottoscrizione della presente scheda di iscrizione il sottoscritto autorizza all'utilizzo dello scatto per le finalità previste dal regolamento, che dichiara di conoscere ed accettare integralmente. Autorizza inoltre, se risultante tra i vincitori, la pubblicazione dell'opera e dei dati anagrafici del partecipante (nome e cognome, età, scuola e classe frequentata) sul sito Comunale e sulle pagine social, nonché all'esposizione del lavoro, qualora selezionato, con i predetti dati personali presso la sede Comunale.

Data ____/____/2022

Firma leggibile _____

Compilare e inviare al seguente indirizzo mail: oppidofin@gmail.com