



Assessorato alle Politiche
Giovanili



CONCORSO NAZIONALE DE FUMETTO CITTA' DI VALDAGNO 5a edizione, anno 2017

SCHEDA PARTECIPAZIONE

TITOLO DELL'OPERA: _____

AUTORE/I: _____

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Via _____ n° _____

Cap _____ Citta' _____ Provincia _____

Telefono _____ E-mail _____

BREVE DESCRIZIONE DELL'OPERA in 300 battute



Assessorato alle Politiche
Giovanili



CONCORSO NAZIONALE DE FUMETTO CITTA' DI VALDAGNO 5a edizione, anno 2017

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto che il D.Lgs 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali - garantisce che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza e all'identità personale e che, richiede, tra l'altro, il consenso scritto degli interessati per la comunicazione e per la diffusione di dati personali:

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

in via _____ n° _____

esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, necessari per la partecipazione alla quinta edizione nel "Concorso Nazionale del Fumetto Città di Valdagno"

Data _____

Firma