



Assessorato alle Politiche
Giovanili



CONCORSO NAZIONALE DE FUMETTO CITTA' DI VALDAGNO 4° edizione, anno 2016

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 4° edizione, anno 2016

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 quarta edizione nel "Concorso nazionale di fumetti Città di Valdagno"

Data _____

Firma