

“Concorso nazionale biennale di poesia nei dialetti d'Italia Giordano Mazzavillani, Poeta di Ravenna - 2019-2020”

MODULO D'ISCRIZIONE MINORENNI

SEZIONE: Silloge di tre poesie inedite Libro di poesia edita

Nome Cognome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Indirizzo e-mail _____

Telefono Cellulare _____

Titolo dell'opera (poesie o libro, secondo sezione) _____

Consenso per i minori partecipanti

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

e residente a _____ Via _____

genitore/tutore legalmente riconosciuto di

(nome e cognome) _____

Io/la autorizzo alla partecipazione al “Concorso nazionale biennale di poesia nei dialetti d'Italia Giordano Mazzavillani, Poeta di Ravenna – 2019-2020” nei limiti e nelle modalità fissate dal Regolamento e conferma che l'iscritto/a è l'autore/autrice delle poesie / libro inviati.

Firma genitore o tutore legalmente riconosciuto _____

Informativa sulla tutela della privacy

“Regolamento UE 679/2016 del 27/04/2016 Art. 13”. “Codice in materia di protezione dei dati personali”.

Vi informiamo di quanto segue: l'Associazione Amici della Capit Aps, in quanto titolare del trattamento, garantisce che i dati personali raccolti verranno trattati, mediante strumenti manuali e/o elettronici, nel rispetto degli obblighi di correttezza, liceità e trasparenza imposti dal Regolamento UE 679/2016 del 27/04/2016 Art. 13. I dati personali non verranno comunicati a soggetti terzi. In qualsiasi momento sarà possibile revocare l'autorizzazione al trattamento dei propri dati personali, scrivendo a: info@capitra.it.

Con l'apposizione della firma si prende visione di quanto sopra riportato rilasciando il consenso per l'intero trattamento dei dati personali, secondo quanto stabilito dalla legge e dalla presente informativa.

Firma _____ Data e luogo _____