



### SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

Cognome.....Nome.....Nato il.....

Residente in Via.....n.....

Cap.....Città.....Provincia.....

Email.....Telefono.....

Tessera UIF n.....Tessera FIAF n.....Onoreficenze.....

Circolo Fotografico.....Under 25.....Scuola.....

Chiede di partecipare al concorso fotografico del Circolo Castelvechio e comunica di aver provveduto ad inviare a mezzo bonifico bancario il contributo di partecipazione di

- ✓ euro 20 (euro 18 per tesserati UIF/FIAF )
- ✓ euro 15 per under 25
- ✓ Euro 10 ogni 3 foto per scuole

alle seguenti coordinate bancarie:

**IBAN IT19E0344010501000047245434** intestato a Circolo Castelvechio.

● TEMA OBBLIGATO FOTO COLORE

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

● TEMA OBBLIGATO FOTO B/N

1. ....

.

2. ....

.

3. ....

.

4. ....

- TEMA OBBLIGATO FOTO B/N E COLORI PER SCUOLE

1. ....

2. ....

3. ....

In base al GDPR 679/2016, autorizzo l'uso dei dati personali ai soli adempimenti relativi al concorso e nel contempo accetto il regolamento, autorizzando l'eventuale pubblicazione e esposizione delle fotografie, senza fini di lucro, da parte dell'organizzazione. Le schede prive della firma per accettazione comporteranno l'esclusione delle opere dal Concorso.

Firma dell'autore - (in caso di minore firma del genitore o di chi ne fa le veci)