



con il contributo di



Istituto Banco di Napoli
Fondazione

Allegato "A"

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL WORKSHOP E ALLA MOSTRA FOTOGRAFICA *YOUR BASILICATA*

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (Prov. _____)
il _____, residente a _____ (Prov. _____) in via _____,
n. _____, c.a.p. _____, C.F. _____ e-mail: _____,
telefono/cell.: _____, avendo letto e accettato il bando di partecipazione inerente il
progetto ***YOUR Basilicata***

CHIEDE

di poter partecipare al workshop e alla mostra fotografica del progetto ***YOUR Basilicata*** promosso
dall'Associazione *Rete Vie Francigene Basilicata* e

AUTORIZZA

- la pubblicazione nella mostra delle fotografie realizzate durante il workshop e il loro inserimento all'interno del catalogo;
- la pubblicazione delle foto e dei video documentali che ritraggono le fasi operative del workshop.

_____ li, _____

Firma del dichiarante

Informativa ex D. Lgs. N. 196/03 - Tutela della privacy

I dati personali raccolti con questa scheda sono destinati ad essere trattati ed archiviati elettronicamente e/o manualmente nel pieno rispetto dei dettami normativi vigenti e potranno essere oggetto di trattamento solo ed esclusivamente da parte di personale e/o collaboratori. Salvi i diritti di cui agli artt. 7, 8, 9 e 10 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, si precisa che i dati raccolti potranno essere utilizzati al fine di informarLa in merito a prossime iniziative, fino a Sua esplicita opposizione inibitoria. Titolare del trattamento è l'Associazione *Rete Vie Francigene Basilicata*. Con la sottoscrizione della presente l'interessato esprime libero consenso ai trattamenti necessari e/o obbligatori cui la scheda si riferisce.

_____ li, _____

Firma del dichiarante
