

Scheda d'iscrizione
Concorso TIME TO PREVENT - Crea il tuo video sull'HIV

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____ Cap _____ Città _____

Luogo e data di nascita _____

Nazionalità _____ Tel _____ e-mail _____

in qualità di rappresentante responsabile della classe _____

Scuola di provenienza

Indirizzo Scuola di provenienza

_____ Cap _____ Città _____

Titolo dell'opera _____

Durata _____ Autore/i _____

Presentazione dell'opera

Dichiara di volersi iscrivere al concorso Time to prevent - Crea il tuo video sull'HIV. di aver preso visione del bando del concorso e di accettarlo in tutte le sue parti.

A tal fine invia (attraverso Wetransfer):

o 1 File multimediale in formato mp4 (non superiore ai 2,00 minuti di durata) all'indirizzo prevenzione@ocfmarche.it.

o 1 scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte

o 1 liberatoria compilata in ogni sua parte

o 1 breve biografia dell'autore o del gruppo (facoltativo)

Il materiale non verrà restituito e resterà a disposizione dell'organizzazione.

Dichiaro di aver preso visione del regolamento del concorso e di accettarne il contenuto.

Luogo e data _____ Firma _____

Informativa sul trattamento dei dati personali

In relazione alla Sua richiesta di accedere al nostro concorso "Time to prevent - Crea il tuo video sull'HIV" (di seguito, "Concorso"), la informiamo che, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196, del 30 giugno 2003, i dati personali da Lei fornitici verranno conservati e utilizzati dalle Opere Caritative Francescane esclusivamente quelli necessari per l'espletamento delle procedure relative al Concorso.

Il trattamento dei dati avviene in conformità a quanto disposto dalla legge sulla tutela ed il rispetto al trattamento dei dati personali, in modo da garantirne il rispetto e la riservatezza e potrà effettuarsi anche attraverso strumenti informatici e telematici atti a gestire i dati stessi. L'eventuale comunicazione ad altri soggetti avverrà nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003 e sarà comunque limitata al perseguimento di finalità compatibili con gli scopi per i quali sono stati raccolti.

Su richiesta è possibile prendere visione dei dati conservati dalle Opere Caritative Francescane.

CONSENSO

In relazione all'Informativa predetta si esprime il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità suddette.

DATA _____ FIRMA _____