

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE AI CONCORSO "ESERCENTE ADhOC"

Cognome e nome: _____ Età _____

Via _____ Città _____ Cap _____

tel. _____ E-mail _____

DICHIARO

di conoscere il Regolamento del concorso e di accettarne incondizionatamente tutte le clausole, con particolare riferimento all'art. 6 e 7 dello stesso.

Data _____ Firma _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (legge: 196/2003 e successive modifiche), sono consapevole che i dati forniti potranno formare oggetto di trattamento manuale e/o informatizzato da parte della associazione organizzatrice del concorso e delle eventuali società e/o enti collegati, nel rispetto della normativa sopra richiamata e, in ogni caso, mediante strumenti atti a garantire la loro sicurezza e riservatezza.

Secondo la legge indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza.

Tanto premesso, autorizzo il trattamento dei miei dati personali.

Data _____ Firma _____

(Per i MINORENNI):

Firma del genitore o di chi esercita la patria potestà:

Nome e Cognome _____ Firma _____

Luogo e data _____