

Concorso fotografico “SCATTA LA GIUSTIZIA”
Modulo Di Partecipazione

Io sottoscritto/a _____
nata/o a _____ il _____
Residente a _____
indirizzo mail _____ e telefono _____

DICHIARO

di aver letto e di accettato integralmente il contenuto del Regolamento del concorso fotografico pubblicato sul sito www.anfverona.it e, quindi,

CHIEDO

di poter partecipare al concorso fotografico “scatta la giustizia”.

Con la sottoscrizione del presente modulo di partecipazione

AUTORIZZO

A.N.F. Verona a cedere alla società EYESOPEN:

- l'utilizzo senza limiti di tempo di tutti i materiali fotografici inviati in occasione della partecipazione al concorso fotografico e alla diffusione degli stessi con qualunque mezzo e modalità, anche tramite parti terze, in *sponsorship* o collaborazione, su territorio italiano ed estero, esclusivamente col fine di realizzare il concorso fotografico;
- le immagini e i relativi diritti in forma del tutto gratuita e, pertanto, in relazione a detto utilizzo, dichiaro espressamente la rinuncia alla corresponsione di qualsiasi compenso o rimborso spese, fatto salva la citazione di me medesimo quale autore delle immagini, ove questo tecnicamente possibile; inoltre

DICHIARO

Di manlevare l'associazione nonché di esonerare la stessa da ogni responsabilità derivante da qualsiasi utilizzo che terzi possono fare di detto materiale una volta reso in forma pubblica su riviste o siti istituzionali della associazione o comunque correlati alle attività della medesima.

TITOLO DELLA FOTOGRAFIA

RACCONTA LA FOTOGRAFIA (facoltativo)

Nel caso il soggetto sia un minore, ANF, in accordo con EYESOPEN, si riserva di chiedere la compilazione di apposita liberatoria.

In relazione alla tutela della privacy il sottoscritto dichiara

- Essere consapevole che il responsabile del trattamento dei dati è ANF Verona;
- Di conoscere i diritti sanciti dal D.Lgs. 196/2003 , oltre che dell'ambito di diffusione, delle modalità e delle finalità del trattamento;

e, quindi, di prestare, con la sottoscrizione della presente, il consenso per l'intero trattamento dei propri dati anche da parte di EYESOPEN.

Data _____ Luogo _____

Firma
