

MODULO PER LA PARTECIPAZIONE AL CONCORSO “VIAGGIARE SENZA CONFINI”

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a a(.....) il

residente in viacomune(.....)

recapito telefonico e-mail

Titolo dell’elaborato.....

Link.....

Con la firma della presente dichiara di:

- aver preso visione del Regolamento del concorso “Viaggiare senza confini” e di accettare tutti i termini e le condizioni ivi indicati;
- acconsentire al trattamento dei propri dati personali nei termini e con le modalità indicati nell’informativa privacy allegata al Regolamento del concorso;
- esonerare il comune di Clusone da qualsiasi responsabilità e/o obbligazione anche nei confronti di terzi che dovesse derivare dalla partecipazione al concorso;
- essere in possesso delle liberatorie e consenso alla pubblicazione e trasmissione di immagini da parte di tutte le persone che compaiono nel video.

Luogo e data

Firma
