**Concorso fotografico “A Spasso tra le Streghe 2014” Craveggia 4 ottobre 2014**

**MODULO DI ADESIONE**

***(Tutti i campi sono obbligatori)***

Nome …………………………..

Cognome ……………………….

Nato a ………………Prov. ………….

Data di nascita .………………

Indirizzo ……………………. CAP…………

Città…………………………………....................................Prov.……

Telefono ……………………………………

E-Mail …………………………

Si dichiara di voler partecipare al concorso “a Spasso tra le streghe 2014” con le seguenti fotografie

N° fotografia…………………………………………eventuale titolo…….

N° fotografia ……………………………………. eventuale titolo…….

N° fotografia ……………………………………….. eventuale titolo…….

I partecipanti, mediante la firma sottostante, autorizzano l'utilizzo dei dati personali così come previsto dal Dlgs 196/03. L’organizzazione informa inoltre i partecipanti che, sempre in ottemperanza di quanto previsto dal DLgs 196/03, i loro dati saranno utilizzati ai soli fini promozionali e che in qualsiasi momento potranno richiederne l'aggiornamento e/o la cancellazione.

*Firma*………………………………………………………………………………………………………..