



CONCORSO DI POESIA “I venti del Destino”

LIBERATORIA PER LA PARTECIPAZIONE (minorenni)¹

IL/LA SOTTOSCRITTA.....
RESIDENTE IN.....
CITTA'.....CAP.....PROVINCIA.....
TELEFONO/CELLULARE.....
E-MAIL.....
PADRE/MADRE/TUTORE DI.....

AUTORIZZA

IL MINORE (nome e cognome).....
NATO/A AIL.....
RESIDENTE IN.....
CITTA'.....CAP.....PROVINCIA.....
TELEFONO/CELLULARE.....
E-MAIL.....

alla partecipazione al concorso “I venti del Destino”.

DICHIARA INOLTRE

Di essere informato dei contenuti dell'elaborato prodotto dal proprio figlio/della propria figlia e di autorizzarne l'invio ai fini della partecipazione al concorso, autorizzando espressamente l'Associazione Luce per la Vita ONLUS al trattamento dei dati personali ai sensi della legge 675/96 (Legge sulla Privacy) e successive modifiche D.lgs 196/2003 (Codice Privacy) al fine di gestire la partecipazione al Concorso di Poesia “I venti del Destino” e unicamente ai fini inerenti al concorso

Compilando il presente modulo sia il genitore che il minore dichiarano di aver preso visione del Regolamento del Concorso e dichiarano l'espressa accettazione del Regolamento in ogni sua parte

Data..... Firma del genitore.....

¹ Il modulo deve essere compilato e sottoscritto in ogni sua parte. L'invio del modulo non debitamente compilato comporterà l'esclusione dal Concorso.