



CONCORSO
INTERNAZIONALE
DI FOTOGRAFIA
CITTÀ DI LATINA
3ª EDIZIONE

CONCORSO INTERNAZIONALE DI FOTOGRAFIA CITTÀ DI LATINA - TERZA EDIZIONE

MODULO 1: ISCRIZIONE (Sessione speciale Francesco Mansutti)

Nome * _____

Cognome * _____

Paese di nascita * _____

Città di nascita * _____

Data di nascita * _____

Residenza: Città * _____, Provincia * _____, CAP * _____

Via / Piazza * _____

Codice fiscale * _____

Telefono * _____

E-mail * _____

Studente/studentessa della scuola [] MEDIA [] SUPERIORE * _____

_____ sita in * _____ provincia * _____

Facebook _____

Instagram _____

(*) Campi obbligatori

Entro il 3 aprile 2025 invia all'indirizzo mail info@concorsointernazionalefotografia.it la fotografia partecipante al Concorso, oltre ai seguenti moduli compilati in tutte le parti richieste: **MODULO DI ISCRIZIONE** (MODULO 1), **TITOLO E DESCRIZIONE DELL'OPERA** (MODULO 2).

LATINA MATER ETS

Piazza del Popolo, 2
04100 Latina
C.F. 91174310598



**CONCORSO
INTERNAZIONALE
DI FOTOGRAFIA
CITTÀ DI LATINA
3ª EDIZIONE**

MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO (da compilare se il/la partecipante è MINORENNE)

Il sottoscritto/La sottoscritta _____ (*nome e cognome del genitore*) nato/a a _____, il _____, Codice fiscale _____, e Il sottoscritto/La sottoscritta _____ (*nome e cognome del genitore*) nato/a a _____, il _____, Codice fiscale _____, in qualità di genitori/esercenti la responsabilità genitoriale del minore/della minorene _____ (*nome e cognome*), presa visione dell'INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RELATIVI ALLO STATO DI SALUTE DELL'INTERESSATO INERENTE ALLO SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO DI FARMACOVIGILANZA ai sensi del GDPR679/2016, in materia di protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, consultabile sul sito internet <https://www.concorsointernazionalefotografia.it>

AUTORIZZANO [] NON AUTORIZZANO []

LATINA MATER ETS al trattamento dei propri dati personali e di quelli del figlio/della figlia minorene.

Luogo e Data _____

Firma genitori _____

MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO (da compilare se il/la partecipante è MAGGIORENNE)

Il sottoscritto/La sottoscritta _____ (*nome e cognome del soggetto che firma*) nato/a a _____, il _____, Codice fiscale _____, presa visione dell'INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RELATIVI ALLO STATO DI SALUTE DELL'INTERESSATO INERENTE ALLO SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO DI FARMACOVIGILANZA ai sensi del GDPR679/2016, in materia di protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, consultabile sul sito internet <https://www.concorsointernazionalefotografia.it>

AUTORIZZA [] NON AUTORIZZA []

LATINA MATER ETS al trattamento dei propri dati personali.

Luogo e Data _____

Firma _____

LATINA MATER ETS

Piazza del Popolo, 2
04100 Latina
C.F. 91174310598