



MODULO ISCRIZIONE AL PHOTO-CONTEST 2023

Nome e Cognome:

Data e luogo di nascita:

Residente a in via

Telefono ; e-mail

Titolo della/e opera/e

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

Indicare il numero di foto presentate e la categoria scelta (barrare la casella scelta):

Foto a colori – nr

Foto in bianco e nero – nr

Nome del/dei micio/i

Modalità di pagamento:

C/C bancario IBAN: IT 47 Z 05034 20346 000000001215;

Versamento su **conto PayPal**;

Presso la sede dell'Associazione – Via Vecchio Bersaglio, snc - Lodi.

Versamento effettuato alla Sig.ra

Confermo di aver letto, compreso e di accettare il regolamento del presente concorso fotografico

Luogo e data Firma _____

Tutela della Privacy

Il sottoscritto è informato ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti nella presente scheda saranno utilizzati dall'Associazione anche con l'ausilio di mezzi elettronici, per finalità istituzionali. La firma posta in calce costituisce consenso a tale uso ai sensi dell'art.23 del D.lgs. 196/2003.

Luogo e data Firma _____