**“Integrazione europea attraverso l'arte - Kahla e Castelnovo ne' Monti si raccontano.”**

**Rendere visibili i punti di vista**

**ALLEGATO A**

**MODULO DI ISCRIZIONE:**

Nome e cognome.................................................................................................................................................

Luogo e data di nascita........................................................................................................................................

Residente a.........................................................................................................................................................

In Via/Piazza.........................................................................................................................................................

Telefono.........................................................................Cellulare........................................................................

Indirizzo e-mail....................................................................................................................................................

Titolo opera ...................................................................................................................................................

PER I MINORENNI: DATI DEL SOGGETTO ESERCENTE LA PATRIA POTESTÀ

Nome e cognome ………………………………………………………….………………………………………………………………………….…..

Luogo e data di nascita.......................................................................................................................................

Residente a.........................................................................................................................................................

In Via/Piazza.........................................................................................................................................................

Telefono.............................................................Cellulare....................................................................................

Indirizzo e-mail.....................................................................................................................................................

Il/la sottoscritto/a:

1. Dichiara di conoscere e di accettare il regolamento di partecipazione;

2. Dichiara di essere responsabile di quanto costituisce oggetto dell’opera da se stesso inviata;

3. Dichiara di essere autore dell’opera presentata e di detenerne tutti i diritti;

4. Autorizza il trattamento dei dati sensibili ai sensi della normativa vigente in materia di privacy per l’espletamento delle diverse fasi del concorso.

5. Autorizza l’organizzazione ad utilizzare le immagini inviate per scopi culturali, allestimento di mostre, pubblicazioni, oppure su Internet, indicando sempre il nome dell’autore e senza fini di lucro; autorizza quindi gli enti organizzatori a trattenere il materiale inviato (non sarà restituito).

6. Ai sensi dell’ art. 13 Regolamento UE 679/2016, dichiara di essere informato/a delle finalità e delle modalità del trattamento dei dati personali, consapevolmente indicati nella scheda di iscrizione e di autorizzarne l'archiviazione nella banca dati dell'organizzazione.

**Data................................................ Firma.........................................**

**Per i minorenni, firma esercente la patria potestà............................................**

**“Integrazione europea attraverso l'arte - Kahla e Castelnovo ne' Monti si raccontano.”**

**Rendere visibili i punti di vista**

**ALLEGATO B**

**MODELLO LIBERATORIA PRIVACY:**

..I.. sottoscritt........................................................................................... (nome e cognome del soggetto)

Nat....a.......................................................................il....................................................................... Residente...................................................................in Via............................................................................

Città................................................................................... Prov...........................................................

Per i minorenni, dati del soggetto esercente la patria potestà:

Nome e cognome ………………………………………………………………………………….…………………………………………………..….

Luogo e data di nascita.......................................................................................................................

Residente...................................................................in Via............................................................................ Telefono.........................................................................Cellulare........................................................................

Indirizzo e-mail....................................................................................................................................

con la presente autorizza la pubblicazione delle proprie immagini riprese dal/dalla Sig./Sig.ra: ......................................................................................................................... ………………………………………………

Ne vieta altresì l’uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

**Luogo lì, ...................................................................................................................................................................**

**Il soggetto ripreso**

**.................................................................................…………………………………………………………………………………**

(firma leggibile)

**..........................................……………………………………………………………………………………………………………………….**

per i minorenni, firma leggibile esercente la patria potestà

**Autore**

**....................................................................................................................................................................**

(firma leggibile)

**………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………**

per i minorenni, firma leggibile esercente la patria potestà

INFORMATIVA SULLA PRIVACY, cittadini Italiani, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n°196 – Codice in materia di protezione dei dati personali La informiamo che i dati da Lei forniti saranno trattati nell'ambito dell'attività istituzionale dell'Ente organizzatore esclusi vamente ai fini dell’ottimale svolgimento dell’iniziativa in oggetto. L'art. 7 della legge medesima Le conferisce in ogni caso l'esercizio di specifici diritti di verifica, rettifica o cancellazione, che potranno essere fatti valere in qualsiasi momento nei confronti dell’Ente organizzatore, responsabile del trattamento dei dati personali conferiti.

**“Integrazione europea attraverso l'arte - Kahla e Castelnovo ne' Monti si raccontano.”**

**Rendere visibili i punti di vista**

**ALLEGATO C**

**SCHEDA DI SINTESI DELL’OPERA**

NOME E COGNOME AUTORE ..............................................................................................................................

TITOLO OPERA ...................................................................................................................................

BREVE DESCRIZIONE DELL’OPERA (MAX 10 RIGHE):