

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SFILATA DI CARNEVALE DI GIBA 2018

Al. Consiglio direttivo
Associazione Turistica Pro Loco Giba
Via Emilio Lussu, 45
09010 Giba (CI)
Tel. 3495899252

DOMANDA

Il sottoscritto _____

(studente, docente, rappresentante legale) del Carro Allegorico – Gruppo Allegorico –

Maschera singola DENOMINATO _____

Nato a _____ il _____

Residente in Via _____ Città _____

Recapito telefonico _____ mail _____ @ _____

VISTO IL REGOLAMENTO

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE ALLA SFILATA DI CARNEVALE DI GIBA IL 17/02/2018

Chiede inoltre di ricevere le comunicazioni inerenti al concorso al seguente numero di tel. _____

Dichiara che il Carro Allegorico ha come tema _____

E il gruppo è composto da N° _____ Persone

Dichiara che il Gruppo Allegorico ha come tema _____

E che il gruppo è composto da N° _____ Persone

Dichiara che la Maschera singola ha come tema _____

Dichiara di essere a conoscenza del regolamento del concorso, e di accettarlo in tutti i suoi articoli, dichiara di autorizzare:

- *A titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto stesse negli archivi informatici e prende atto che le finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere pubblicitario e promozionale.*
- *Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali.*

Data

Firma
