

Scheda di partecipazione
al Secondo Concorso artistico-letterario
“Il Volo di Pègaso”
(i campi con l'asterisco sono obbligatori)

IL SOTTOSCRITTO

Nome* _____

Cognome* _____

Nato/a a* _____ il* _____

Residente in* _____

Via* _____ Cap _____

Telefono* _____ Cellulare* _____

E-mail _____

portavoce del gruppo *(per le opere di gruppo)* _____

DICHIARA

di essere autore dell'opera intitolata* _____

realizzata con tecnica *(solo per le sezioni S3, S4, S5)* _____

e di aver preso visione e di accettare integralmente il regolamento del Concorso.

IN CASO DI MINORI *(padre o madre o esercente potestà genitoriale del minore)*

Nome _____ Cognome _____

Data _____ **Firma** _____

INFORMATIVA E CONSENSO PER LA PRIVACY

I dati raccolti verranno trattati in base alla vigente normativa sulla privacy (D.Lgs 196/2003) ai soli fini del Concorso e delle attività correlate. Titolare del trattamento è l'Istituto Superiore di Sanità.

Acconto al trattamento dei dati personali presenti in questa scheda.

Firma* _____

DIRITTO DI STAMPA E/O RIPRODUZIONE

Cedo all'Istituto Superiore di Sanità il diritto non esclusivo di stampa e/o riproduzione con qualsiasi mezzo, formato e supporto, inclusi i CD-ROM, supporti elettronici, servizi internet o altri formati che in futuro divenissero disponibili, pubblicazione, traduzione dell'opera letteraria per la durata di anni uno (1), fermo restando la restituzione delle opere dopo un anno dalla premiazione (marzo 2010).

Firma* _____

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELLE IMMAGINI DELLE PERSONE RAPPRESENTATE

Firma dei soggetti rappresentati* _____

o degli esercenti potestà genitoriale *(in caso di minori)* _____