



IX edizione del Premio letterario
RACCONTI TRA LE NUVOLE

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a:

Nome

Cognome

Data di nascita / / Luogo di nascita Prov

Indirizzo n°

Città Prov CAP

e-mail

con la presente, intende partecipare alla IX edizione del Premio letterario RACCONTI TRA LE NUVOLE con il racconto dal titolo:

.....

A tal fine, sotto la mia responsabilità, dichiara/o che:

- l'opera e il materiale a corredo sono inediti e frutto del mio ingegno. Inoltre autorizzo l'HAG ad utilizzare e/o pubblicare, stampare, riprodurre, distribuire, trasmettere in tutto o in parte, in qualsiasi forma, su qualsiasi supporto la mia opera, nonché a creare con suddetto materiale una o più raccolte antologiche.

- ho preso visione integrale del regolamento del concorso e di accettarlo senza riserva alcuna.

Luogo e data / /

Firma dell'autore/autrice

Firma del genitore (o di chi ne fa le veci)

Trattamento dei dati personali

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali" l'HAG, in qualità di titolare del trattamento, informa che i dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per la gestione delle attività legate allo svolgimento del presente concorso e per eventuali comunicazioni legate alle iniziative dell'Associazione. L'interessato ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento dei miei dati.

Luogo e data / /

Firma dell'autore/autrice

Firma del genitore (o di chi ne fa le veci)