



AIUTIAMOLI
Associazione per la
salute mentale

ALLEGATO A

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CONCORSO FOTOGRAFICO
“Scatti di Salute Mentale”, ed. 2019

Nome e Cognome

Residente a Prov

Telefono Mail

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al Concorso Fotografico “Scatti di salute mentale”, con le fotografie:

FOTO N.1 (titolo o breve descrizione dell’immagine):
.....
.....
.....

FOTO N.2 (titolo o breve descrizione dell’immagine):
.....
.....
.....

- Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del regolamento del Concorso.
- Dichiara di rispettare la privacy e la tutela della riservatezza, come indicato nell’art. 10 del regolamento.
- Autorizza la pubblicazione delle immagini nei modi e nei limiti indicati nell’art. 11 del regolamento.
- Dichiara di essere responsabile delle opere da lui presentate, di assumerne la paternità e di essere consapevole che i materiali sono ceduti a titolo gratuito.

Data

Firma

DA COMPILARE IN CASO DI PARTECIPAZIONE DI MINORI

Il/La sottoscritto/a (*nome e cognome*)

nato a il

In qualità di genitore del minore

(*nome e cognome del partecipante*)

CHIEDE che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a a partecipare al Concorso Fotografico “Scatti di Salute Mentale” dell’Associazione Aiutiamoli.

Data

Firma