

ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

nome e cognome

nato a

residente a

cap

prov

indirizzo

professione

e-mail

telefono

cellulare

barrare la sezione/i a cui partecipare

Indicare i titoli dei componimenti

A) Racconti

B) Poesia

ATTO DI LIBERATORIA

Il sottoscritto dichiara di voler **partecipare al Concorso Nazionale di Letteratura "Incanto della bellezza"** e **che i componimenti presentati sono originali e frutto del proprio ingegno personale, non sottoposti ad alcun vincolo editoriale e che non comportano la violazione dei diritti di terzi.** Il sottoscritto, quale unico creatore dell'opera, **ha e conserva i diritti morali che sono regolamentati dagli artt. da 20 a 24 della legge sul diritto d'autore. Si presta altresì il consenso all'eventuale pubblicazione dei componimenti sull'Antologia del Concorso Letterario nonché sul sito dell'Associazione e della sua pagina Facebook nonché per le attività proprie dell'APS Bottega del Sorriso, senza nulla a pretendere.**

TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto dichiara di aver letto il regolamento del Premio e di **accettare quanto in esso contenuto. Autorizza espressamente l'Organizzazione al trattamento dei dati personali trasmessi ai sensi della legge 675/96 (Legge sulla Privacy) e successive modifiche D.Lgs 196/2003 (Codice Privacy), aggiornamento informativa ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento EU 2016/679 (GDPR) in vigore dal 25/05/2018, purché vengano utilizzati esclusivamente nell'ambito della presente iniziativa, con esclusione di qualsiasi diffusione a soggetti terzi se non con espresso consenso. data**

Firma

Data

Firma leggibile di uno dei genitori (nel caso di autori minorenni)