

**MODULO RICHIESTA di
PARTECIPAZIONE
AI CONCORSO
“ BUON COMPLEANNO
LINO”**

Il/La sottoscritto/a (genitore o chi ne fa le veci) _____

Nato/a _____ il _____,

chiede l'iscrizione del proprio figlio al CONCORSO “ BUON COMPLEANNO LINO” organizzato da
AGDITALIA.:

NOME E COGNOME DEL BAMBINO:		
.....		
SESSO:	ETA':	DATA DI NASCITA:
.....
LUOGO DI NASCITA:		
INDIRIZZO A CUI SPEDIRE LE COMUNICAZIONI:		
VIA _____	CITTÀ _____	CAP _____
PROVINCIA _____		
EMAIL: _____		

Informativa privacy (ex art. 13 D.lgs. 196/2003)

Vi informiamo che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: partecipazione al **Concorso #buoncompleannolino**
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: **manuale**
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per la partecipazione al concorso e, trattandosi di persona minorenni, subordinato al consenso dell'esercente la potestà genitoriale e/o tutoria.
4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.
5. I disegni, oggetto del concorso, potranno essere pubblicati su siti dell'associazione e/o delle associazioni affiliate, esposti in mostre e/o messi all'asta per finalità benefiche a favore dei giovani con diabete.

Il sottoscritto/i accetta/no senza riserve il Regolamento di partecipazione al Concorso “ BUON COMPLEANNO LINO” e presta/no il suo/loro consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa.

Data _____

Firma della Madre (o Tutore Legale)

Firma del Padre (o Tutore Legale)