



MODULO RICHIESTA di PARTECIPAZIONE AI CONCORSO “Lino: protagonista della tua storia”

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

Nato/a _____ il _____ ,

chiede l'iscrizione del proprio figlio al CONCORSO “Lino: protagonista della tua storia” 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: _____		TELEFONO _____

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 “Lino: protagonista della tua storia”**
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. Gli elaborati/disegni/ fotografie oggetto del concorso, potranno essere pubblicate 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 e rimarranno di proprietà di AGDI ITALIA che si riserva anche il diritto di procedere alla stampa delle storie ricevute in una pubblicazione dedicata.

Il sottoscritto/i accetta/no senza riserve il Regolamento di partecipazione al Concorso “Lino: protagonista della tua storia 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)