

BANDO DI CONCORSO
“Le fotografie più belle della tua Università”

Il/La sottoscritt_____

(Informazioni relative al soggetto fotografato)

Cognome			
Nome			
Luogo di nascita		Data di nascita	
Codice Fiscale			
Residente in		C.A.P.	
Via			

In qualità di genitore del minore

Cognome			
Nome			
Luogo di nascita		Data di nascita	
Codice Fiscale			

e d'accordo con l'altro genitore, con la presente

A U T O R I Z Z A

l'utilizzo delle proprie immagini ovvero delle immagini del proprio figlio/a per le finalità del bando di concorso in argomento.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro e comunque per uso e/o fini diversi dalle finalità del bando di concorso in argomento.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

_____, li _____ Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n.196 del 30.06.2003 e ss.mm.ii., i dati personali forniti dai candidati saranno utilizzati dall'Amministrazione esclusivamente nell'ambito e per la finalità del presente avviso e saranno gestiti con o senza l'ausilio di sistemi informatici. La resa dei dati richiesti è obbligatoria al fine di partecipare al concorso, in caso di mancata presentazione o resa incompleta consegnerà l'esclusione dalla selezione stessa.

_____, li _____ Firma _____