
MODULO DI PARTECIPAZIONE

Dati dell'Azienda Partecipante

Nome dell'Azienda: _____

Partita IVA: _____

Indirizzo Sede Legale: _____ (Via/Piazza, Città, CAP, Provincia)

Referente Aziendale: _____

Telefono: _____

Email: _____

Dettagli della Partecipazione

Titolo del Concorso Fotografico: _____

Breve Descrizione del Progetto Fotografico: _____

Dichiarazioni dell'Azienda

Con la presente:

- Dichiariamo di aver letto e accettato il regolamento ufficiale del concorso fotografico.
- Dichiariamo di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali presente nel regolamento ufficiale ed esprimiamo esplicitamente il nostro libero consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati aziendali e delle immagini fornite e/o acquisite alle categorie di destinatari indicate, nei limiti e per le finalità riportate nell'informativa stessa.
- Garantiamo che le fotografie presentate sono originali e non violano diritti di terzi.

Firma del Legale Rappresentante:

Data: _____