

**MODULO PER LA PARTECIPAZIONE/ISCRIZIONE
DI SOGGETTI MAGGIORENNI
AL CONCORSO "SONO STATO IO"**

Io sottoscritto nato/a a il
e residente in Via
CAP..... Città..... provincia.....
recapito telefonico e-mail

frequentante la scuola
(specificare se scuola primaria, secondaria di primo grado o secondaria superiore)

Denominazione istituto scolastico..... Regione.....
Città..... Provincia.....
Classe..... Sezione..... Docente referente.....
Contatti del docente referente.....

con la firma del presente modulo dichiara:

- di aver preso visione del bando e del regolamento del concorso denominato "Sono STATO io" e pubblicato sul sito www.sonostatoio.com e di accettare tutti i termini e le condizioni ivi indicate;
- che l'opera inedita titolata "....." è un'opera originale;
- di concedere liberatoria e autorizzazione all'utilizzo gratuito dello spot audio-video/fumetto realizzato, garantendo che non esistono su di esso diritti di terzi e manlevando la Fit Cisl, la Fondazione Motus, i suoi soci, gli sponsor e gli organizzatori che ne faranno uso verso rivendiche di terzi;
- di concedere liberatoria e autorizzazione alla pubblicazione delle proprie foto, nell'ipotesi risulti vincitore, nell'ambito della relativa cerimonia, nel rispetto delle finalità culturali del concorso e dei principi generali in materia di tutela dell'immagine e del decoro e di rinunciare a qualsiasi corrispettivo per l'utilizzo e la diffusione delle immagini suddette;
- di essere stato idoneamente informato sulle modalità di tenuta e sui diritti di aggiornamento, rettifica o cancellazione e di accettare che, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., i dati personali propri vengano utilizzati per la gestione delle attività inerenti il concorso, sia con riguardo alla loro tenuta cartacea e digitale, che con riguardo alla loro pubblicazione a mezzo carta stampata, tramite web o per mezzo di canali di divulgazione digitale.

Titolare del trattamento è la Fit Cisl Nazionale Via Antonio musa, 4 00161 Roma

Si allega copia carta d'identità fronte/retro in corso di validità in formato PDF

Luogo e data

Firma

.....

Firma del responsabile dell'istituto o
del docente referente e timbro

.....

In assenza del presente modulo compilato in ogni sua parte il candidato NON sarà ammesso al
concorso