



MODULO DI ISCRIZIONE CONCORSO FOTOGRAFICO

REPORTER PER UN GIORNO

Il sottoscritto/a Cognome		Nome			
Residente a	CAP	Via/Piazza	n°		
Геl./cellE-mail:					
	DIC	CHIARA			
- di voler partecipare al Concorso Fotogra	afico " Rep	oorter per un giorno "			
	DICHIAF	RA ALTRESI'			
- di aver letto, compreso e accettato il re presente modulo;	egolamento	o di partecipazione in tutte le su	e parti, allegato A al		
	E PF	RODUCE			
- al Circolo fotografico Bellunese e all'istituto Leonardo Da Vinci la scheda di presentazione delle fotografie, allegato B al presente modulo					
In fede					
Data		Firn	na		
All. A: regolamento di partecipazione;					

All. B: Scheda di presentazione delle fotografie presentate.

SCHEDA DI PRESENTAZIONE DELLE FOTOGRAFIE (All. B)

Le fotografie presentate alla giuria del premio e inviate all'indirizzo: insieme al presente modulo di partecipazione sono le seguenti:

Titolo Progetto	
Presentazione progetto	
Data	Firma

Dichiaro di essere l'unico autore delle fotografie presentate e che il materiale fotografico partecipante al concorso è inedito e non è mai stato utilizzato per partecipare ad altri concorsi.

Di aver visionato e di accettare il regolamento del Concorso Fotografico - Che il materiale presentato non viola in alcun modo i diritti di terzi, le leggi e i regolamenti esistenti e assume ogni responsabilità relativa al contenuto, sollevando sin d'ora gli organizzatori da qualsiasi responsabilità inerente la pubblicazione dello stesso - Di aver acquisito dalla/e persona/e ritratta/e l'autorizzazione all'utilizzo dell'immagine fotografica ed il consenso informato al trattamento dei dati personali in essa eventualmente contenuti. Autorizza: Gli organizzatori a utilizzare e pubblicare le fotografie inviate sulle piattaforme social degli organizzatori, su siti internet e di stamparli per fine espositivo dell'evento.

Dichiaro che sono consapevole che il materiale fotografico e i relativi diritti vengono ceduti ai soggetti promotori del concorso i quali eserciteranno su di esso la proprietà esclusiva con diritto d'uso illimitato.

Dichiaro inoltre che il materiale presentato non viola in nessun modo i diritti di terzi, le leggi e i regolamenti esistenti e mi assumo ogni responsabilità relativa al contenuto, sollevando sin d'ora gli organizzatori da qualsiasi responsabilità inerente la pubblicazione dello stesso, come da regolamento.

Per foto che ritraggono persone/volti riconoscibili

Dichiaro di aver acquisito dalla persona/e ritratta/e l'autorizzazione all'utilizzo dell'immagine fotografica ed il consenso informato al trattamento dei dati personali in essa eventualmente contenuti.

Autorizzo gli organizzatori, e gli altri soggetti promotori come da regolamento del concorso, ad utilizzare e pubblicare le fotografie inviate e contestualmente cedo i diritti di utilizzo delle immagini.

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs. 196/2003 e del GDPR 2016/679.

Luogo e data	Firma
<u> </u>	

LIBERATORIA ALL'UTILIZZO DI IMMAGINI

Io sottoscritto/a Cognome		Nome	
Residente a	CAP	Via/Piazza	nº
Tel./cell	E-mai	l:	
in qualità di detentore dei diritti dell	'immagine denomina	ata:	
Nome:			
Nome:			
Nome:			
	AU	J TORIZZA	
all'u	ıtilizzo e alla riprodu:	zione delle suddette immagir	ni a titolo gratuito per
eventi o pubblicazioni connesse al co	-	_	
Con la presente si accetta il regolam	nento del concorso fo	otografico Reporter per un c	giorno
Luogo e data		Eirma	
Luogo e uata		Firma	