ISCRIZIONE ED AUTORIZZAZIONE PER I MINORENNI

Il sottoscritto (nome e cognome d	l genitore/tutore)
nato ai	Codice fiscale
residente in via	CAP
Città	Prov
Telefono	E-mail
	n caso di dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi, ai sensi .2000; ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445
	DICHIARA
presente Concorso fotografico al	aver preso visione e di accettare tutte le clausole del Regolamento del quale richiede di iscrivere, in qualità di genitore/tutore, il/la proprio/a
nato ai	Codice fiscale
residente in via	CAP
Città	Prov
	ED AUTORIZZA
il Comune di Provaglio d'Iseo all'u	lizzo delle opere nei termini rappresentati nel Regolamento.
Luogo e data	Firma del minore
Luogo e data	Firma del genitore
consenso per i trattamenti indicat	li aver preso visione dell'informativa sulla privacy e di esprimere il proprio e la diffusione dei dati per le finalità specificate. qualsiasi responsabilità e/o obbligazione anche nei confronti dei terzi che one al concorso.

Si allega copia del documento di identità.