



**MODULO DI ISCRIZIONE ALLA 9° EDIZIONE
DEL
FESTIVAL DI ROMA CAPITALE**

Cognome Nome

Nata/o a il

Indirizzo Paese Provincia

Cell. e-mail

CHIEDO

di partecipare al CONCORSO CANORO

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI
SENSIBILI E LIBERATORIA PER IMMAGINI E AUDIO/VIDEO**

- Dichiaro di aver letto il regolamento in ogni sua parte e di approvarlo totalmente.
- Dichiaro di avere ricevuto tutte le informazioni.
- Acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nell'informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali al concorso.
- Autorizzo inoltre la pubblicazione delle mie immagini e delle registrazioni audio/video, ripresi per tutta la durata del C
concorso canoro.

Luogo Data Firma

.....

\.....

\.....