



Modulo di iscrizione al Contest Fotografico "Con i tuoi occhi..."

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il ____/____/____,

esercente la responsabilità genitoriale dello/a studente/ssa _____

studente/ssa maggiorenne

frequentante la scuola _____
(indicare il nome dell'istituto scolastico)

chiede di essere ammesso/a oppure che lo/la studente/studentessa sopra indicato/a sia ammesso/a alla partecipazione al Contest Fotografico "Con i miei occhi..." indetto dal CISS OSSOLA, mediante l'invio delle seguenti fotografie: N. Titolo

01

02

03

04

05

Il/la sottoscritto/a, qualora le immagini inviate ritraggano una o più persone fisiche (minori o maggiori di età) riconoscibili, dichiara di averle previamente informate in merito alla finalità delle immagini - ossia la partecipazione al Contest - e di averle ritratte consensualmente e nel rispetto della vigente normativa sulla privacy. Qualora il soggetto ritratto sia minore di età, il/la sottoscritto/a dichiara di aver previamente informato i genitori del primo oppure coloro che su di esso esercitano la responsabilità genitoriale o la tutela. Si dichiara che la paternità delle opere presentate è da ricondursi esclusivamente all'autore che partecipa al concorso.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto il Regolamento del presente Contest, di accettarlo integralmente e di attenersi a quanto specificato.

(data e firma)