*Concorso let:rerario “A.A. Fantascienza Cercasi”, a. s. 2019Z2020*

Domanda di partecipazione

*Da i*n *viare a:* [*(*](mailto:(antascienzacercasi@qmail.com)[*antascienzacercasi@qmail.com*](mailto:antascienzacercasi@qmail.com)

Lo/la Studente/Studentessa....... .................................................................................

Nato/a il ..............

Frequentante la classe ............... ..

Presso l’Istituto scolastico *(denominazione, indirizzo, e-maì1, telefono).* ..................................

Insegnante referente. ... ... ............................................................................................

# CHIEDE

di partecipare alla terza edizione del Concorso letterario “A.A. Fantascienza Cercasi”, intitolato ad Antonio Albanesi, con il proprio elaborato dal titolo:

AUTORIZZA

l’Associazione “Mangialibri” a pubblicare, stampare, riprodurre, distribuire, in qualsiasi forma e su qualsiasi supporto la propria opera.

A tal fine dichiara:

di accettare incondizionatamente tutte le norme del Regolamento del Concorso in oggetto per l’anno scolastico 2019/2020;

# di fornire il proprio consenso al trattamento e alla diffusione dei propri dati personali, ai sensi dell’art. 13, D.lgs. 196/2003, per tutte le attività e le iniziative che riguardano il Concorso in oggetto.

Luogo e data . .........., . ./..../............

Firma dell’autore ..............

Trattamento dei dati personali

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 recante “Codice in materia di protezione dei dati personali”, la dott.ssa Alessandra Albanesi, in qualità di titolare del trattamento dei dati, informa che i dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l’ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per la gestione delle attività legate allo svolgimento del presente concorso e per eventuali comunicazioni legate alle iniziative della Pro Loco Castel Santa Maria di Cascia e dell’Associazione

Mangialibri. L’ interessato ha diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, 1’ integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell’informativa di cui sopra. autorizzo il trattamento dei miei dati. I dati saranno cancellati a decorrere dalla data prevista dal D.Lgs. n. 196/2003 recante “Codice in materia di protezione dei dati personali”.

Luogo e data Firma dell’autore

*(Flzmu del genitore per studente minorenne)*