Da compilare in ogni sua parte e in stampatello leggibile.

Da far pervenire a concorso.avrocuradite@gmail.com **entro venerdì 28 aprile 2023** secondo le modalità indicate nell’apposito regolamento.

Io sottoscritta/o (dati dell’autrice/autore)

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome |  |
| Nato/a |  |
| il |  |
| e-mail |  |
| Telefono mobile |  |
| Studente/studentessadella Scuola | *(nome completo dell’istituto e della località)* |
| Classe e sezione |  |

**CHIEDO DI PARTECIPARE** al concorso fotografico “E io a*vrò cura di Te*”, indetto da Associazione Alzheimer Romana Messineo ODV (di seguito Associazione).

A tal fine **INVIO all’Associazione**, unitamente alla presente scheda, un’immagine in formato .JPG (jpeg) corredata dal seguente titolo/didascalia:

**“*E io avrò cura di te perché*** *…………………………………………………………………………………………………………………..*

*…………………….....................................................................................................................................................”*

Con la sottoscrizione della presente, inoltre:

* **DICHIARO** di aver preso visione del regolamento relativo al concorso fotografico in oggetto e di accettarne tutte le disposizioni;
* **AUTORIZZO** l’Associazione, ai sensi dell’art. 10 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge n. 633 del 22.4.1941 (Legge sul diritto d’autore), all’utilizzo a titolo gratuito della fotografia all’interno di pubblicazioni istituzionali, cartacee e non, proprie e degli enti patrocinanti, sul sito internet, sui canali web e social propri e degli enti patrocinanti;
* **CEDO** all’Associazione a titolo gratuitoe non in esclusiva i diritti di copyright;
* **DICHIARO** che la fotografia in oggetto non viola i diritti di terzi ed è nella mia piena e libera disponibilità. Dichiaro di essere pertanto in possesso, ove necessario (per le fotografie che contengono immagini anche solo indirettamente capaci di identificare persone), dello specifico assenso da parte di terzi ritratti previsto dall’art. 96 della L. n. 633/1941 (in caso di minori, genitori o esercenti la potestà genitoriale), e di garantire che la persona o le persone ritratte hanno ricevuto un’idonea informativa sulla mia identità, sulla finalità della fotografia e sulla pubblicazione per le diverse iniziative telematiche o cartacee dell’Associazione;
* **DICHIARO** di tenere indenne l’Associazione da ogni responsabilità relativa ai danni di qualsiasi natura, eventualmente rivendicati dalle persone da me ritratte, che dovessero verificarsi a seguito e per effetto della violazione della disposizione appena citata.

Io sottoscritto/a, inoltre, **DICHIARO** di aver preso visione dell’[informativa](https://drive.google.com/file/d/1EBzClsZbYTfDxeZ30hSD0ctudPsaB8tu/view?usp=share_link)[[1]](#footnote-1) rilasciata dall’Associazione ai sensi del Regolamento UE sulla privacy 2016/79. A tal fine:

□ **presto il consenso** al trattamento dei dati personali nei termini e con le modalità indicati nell’[informativa](https://drive.google.com/file/d/1EBzClsZbYTfDxeZ30hSD0ctudPsaB8tu/view?usp=share_link) sopra citata

□ **non presto il consenso** *(il mancato consenso rende impossibile la partecipazione dell’interessata/o al concorso in oggetto)*

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del candidato / della candidata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Se minore, firma del soggetto esercente la responsabilità genitoriale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. L’informativa è disponibile a questo link <https://urly.it/3t97_> [↑](#footnote-ref-1)