

## Concorso Fotografico

### "SHOOT YOUR PORT"

seconda edizione

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_

tel. cellulare \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_

### CHIEDO

di partecipare al concorso "SHOOT YOUR PORT", seconda edizione.

Dichiaro che l'opera è frutto del mio ingegno e mai inviata ad altri concorsi né pubblicata.

Accetto le clausole del regolamento del presente concorso e – ai sensi delle vigenti norme in materia di privacy – autorizzo l'uso dei miei dati personali ai fini del concorso e l'eventuale divulgazione del mio nome, cognome e città su quotidiani, siti web e riviste, nonché la pubblicazione della mia opera senza pretese di diritti d'autore.

Accetto l'uso della mia mail personale per l'invio di comunicazioni inerenti il concorso fino alla conclusione dello stesso.

Firma

\_\_\_\_\_

N.B. Allegare fotocopia documento di identità in corso di validità.