DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritta/o ……

nato a……..il……..

residente in via ……..a……..

CHIEDE

di partecipare alla Open Call del GAL Costa dei Trabocchi.

A tal fine, il sottoscritto

DICHIARA

1) Di aver letto l'informativa della privacy allegata alla presente
2) di possedere tutti i diritti sull'opera, che l'opera non lede alcun diritto di terzi e non viola nessuna legge vigente, dichiara e garantisce inoltre di essere titolare di ogni diritto morale e patrimoniale d'autore.

Il sottoscritto, altresì,

AUTORIZZA

- ✓ L'utilizzo e la pubblicazione delle proprie immagini ai fini della mostra "Costa dei Trabocchi. Quale visione?"
- ✓ Il Gal Costa dei Trabocchi a utilizzare i materiali inviati a fini promozionali e senza scopo di lucro, previa menzione del nome. I materiali inviati non verranno acquisiti e trattenuti in proprietà.

Data ____/____/_____

Letto, compreso e sottoscritto (firma leggibile del dichiarante) _____