



RESISTENZA
VIRALE

PROGETTO “ARTE IN VIRUS”

Il/la sottoscritto/a

Nome e Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo di residenza _____

Recapito telefonico _____

Indirizzo di posta elettronica _____

chiede di partecipare al progetto “Arte in virus” con la seguente opera:

Genere _____

Titolo _____

in allegato

visionabile online al seguente link _____

relativamente alla quale dichiara di essere titolare di tutti i diritti di cui alla legge 22 aprile 1941, n. 633.

Luogo e data

Firma

Ai fini della validità della propria dichiarazione di responsabilità il/la sottoscritto/a, preso atto dell'informativa di cui all'art. 13 del D. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, “Codice in materia di protezione dei dati personali”, e del GDPR (Regolamento UE 2016/679). acconsente, esprimendo il proprio consenso (barrare le caselle sottostanti)

al trattamento dei propri dati personali per le finalità del progetto;

alla pubblicazione dei dati relativi all'opera ai fini della promozione del progetto e dei suoi risultati.

Responsabile del trattamento è l'Associazione Arci Comitato Territoriale di Prato che ne garantisce l'utilizzo solo ed esclusivamente per quanto strettamente necessario alla partecipazione al progetto “Arte in virus”.

Firma
