

**CONCORSO LETTERARIO  
CHI SEMINA RACCONTA**

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

Nato il: \_\_\_\_\_ A: \_\_\_\_\_

Residente a : \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Cap: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

con la presente **AUTORIZZO**

1. L'utilizzo del seguente componimento (specificare titolo) \_\_\_\_\_ per la partecipazione al Concorso di racconti "CHI SEMINA RACCONTA" anno 2015.
2. La pubblicazione del suddetto elaborato nell'ambito delle attività del concorso di racconti (pubblicazione cartacea, on-line, elettronica e/o mediante qualsiasi supporto).
3. La diffusione del materiale inviato nell'ambito delle attività della manifestazione, con relativo titolo e nominativo dell'autore.
4. La lettura pubblica dello stesso in occasione della serata conclusiva della manifestazione.

con la presente **DICHIARO**

1. Che l'opera presentata è frutto esclusivo del mio ingegno ed è inedita.
2. Che sono l'unico titolare di tutti i diritti dell'opera, e che li cedo in via gratuita e non esclusiva al gruppo GAS Calci e alla Biblioteca Comunale per le finalità del concorso stesso.
3. Che ho letto il regolamento del concorso e lo accetto in ogni sua parte.

con la presente **AUTORIZZO**

Il trattamento dei miei dati personali ai sensi della Legge 196/2003 ss.mm.

Il sottoscritto/La sottoscritta.....autorizza il Gruppo GAS Calci e la Biblioteca Comunale al trattamento dei miei dati personali al fine di gestire la mia partecipazione al concorso di racconti "Chi semina racconta" anno 2015. I miei dati saranno trattati secondo la normativa vigente (D. Lgs. 196/03) e unicamente ai fini inerenti al concorso. I miei dati non saranno comunicati o diffusi a terzi a qualsiasi titolo.

**INFORMATIVA** - Informativa ai sensi della Legge 196/2003 e successive modifiche sulla *Tutela dei dati personali*. Il trattamento dei dati, di cui garantiamo la massima riservatezza, è effettuato esclusivamente ai fini inerenti il concorso cui si partecipa. I dati dei partecipanti non verranno comunicati o diffusi a terzi a qualsiasi titolo e potranno richiederne gratuitamente la cancellazione o la modifica scrivendo al Gruppo Avis Comunale Alta Valle Brembana negli indirizzi riportati nel bando di partecipazione.

Data \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Nel caso il concorrente sia minorenne, compilare e inviare anche la parte che segue:

**AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE /TUTORE):**

Io sottoscritto/sottoscritta ..... genitore/tutore di

(nome del ragazzo/a)..... nato nel .....

acconsento che il medesimo partecipi al Concorso di racconti “Chi semina racconta”anno 2015.

Data \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

In fede

Firma del genitore / tutore \_\_\_\_\_

Firma del partecipante \_\_\_\_\_