



Allegato 1 - Domanda d'iscrizione (da inviare a hospice.ragusa@asp.rg.it)

I EDIZIONE DEL CONCORSO ARTISTICO

“UNA CAREZZA PER CHI SOFFRE: I SENTIERI DEL SOLLIEVO”

Nome.....Cognome.....

Scuola di appartenenza e sez.

Partecipazione: singola in gruppo (classe sez. __ o n.__ alunni, indicare i nominativi.....

.....)

IndirizzoTel.....

e-mail della scuola.....

Docente referente della classe.....

mail.....cell.....

Dirigente.....

Chiede di essere iscritto/a alla seguente categoria di concorso (sbarrare la/le caselle interessate):

- Fotografia ed Arti grafiche**
- Opere Letterarie**
- Multimedia: Musica e Filmati**
- Sezione Speciale “Dai un nome ed un logo all’Hospice di Ragusa”**

Data: _____

Dichiara di AVER PRESO COMPLETA E PIENA VISIONE del REGOLAMENTO del bando di concorso “UNA CAREZZA PER CHI SOFFRE: I SENTIERI DEL SOLLIEVO” - di APPROVARLO specificatamente nella sua globalità e nelle sue singole parti OBBLIGANDOSI ad osservarne tutte le previsioni. Ai sensi del D.Lgs. del 30/06/2003 n. 196 (c.d. codice della privacy) acconsente a che i propri dati personali vengano conservati dall’organizzazione del bando di concorso “UNA CAREZZA PER CHI SOFFRE: I SENTIERI DEL SOLLIEVO” L’utilizzo degli stessi dovrà avvenire esclusivamente per finalità istituzionali. Gli stessi dati potranno essere comunicati, per le finalità di cui sopra, anche ad eventuali ulteriori soggetti coinvolti in attività e/o iniziative collegate alla manifestazione. Rispetto ai dati personali ogni interessato può esercitare i diritti previsti dall’art. 7 del D.Lgs. 196/2003 ed in particolare può richiedere di avere accesso a tali dati, di aggiornarli, correggerli.

Acconsento

non acconsento

Autorizzazione del Dirigente Scolastico
