



PREMIO LETTERARIO NAZIONALE "FILIPPO SANNA" - EDIZIONE – 2020/21

Scheda di iscrizione – Modulo consenso informato al trattamento dei dati

Avendo letto l' informativa relativa al trattamento dei dati del premio letterario nazionale Filippo Sanna, disponibile sul sito www.associazioneilsorrisodifilippo.com o di cui si puo fare richiesta scrivendo a associazioneilsorrisodifilippo@gmail.com, conosciute le finalità e le modalità di elaborazione dei dati che mi sono richiesti, acconsento al loro trattamento.

Nome e Cognome candidato

Luogo e data di nascita _____

(richiesta per verificare la sussistenza dei requisiti di ammissione al concorso)

Indirizzo Residenza

(richiesto per invio di documentazione o comunicazioni relative al concorso)

Telefono (fisso o mobile) _____

E-mail

(richiesti per comunicazioni urgenti in caso di variazioni impreviste su calendario eventi)

Nome e Cognome genitore o tutore

(in caso di minorenni)

Titolo dell'opera _____

Dichiaro di aver letto il Regolamento del PREMIO LETTERARIO NAZIONALE "FILIPPO SANNA" e di accettarlo in ogni sua parte. Dichiaro che l'Opera presenta al PREMIO LETTERARIO NAZIONALE "FILIPPO SANNA" e frutto esclusivo del mio ingegno.

Data _____ Firma candidato _____

(se maggiorenne)

Firma genitori o tutore _____

(se minorenni)

Allegare copia documento di identità del candidato

(la copia del documento è richiesta per verificare l'identità del candidato e confermare il possesso dei requisiti di ammissione)

Dati facoltativi

Nome _____ Cognome _____

E- mail _____

(richiesta per invio aggiornamenti attività associazione e newsletter)

Acconsento

Non acconsento al trattamento dei miei dati personali

Data _____ Firma candidato _____

(se maggiorenne)

Firma genitore o tutore _____

(se minorenni)

Desideriamo ricordarLe che:

- i dati trattati non saranno condivisi con nessun'altra persona fisica o giuridica né soggetti a elaborazioni ulteriori;
- in qualsiasi momento Lei può chiederci di sapere di quali suoi dati siamo in possesso, modificarli in tutto o in parte, cancellarli in tutto o in parte. Eseguiremo immediatamente le Sue istruzioni. La richiesta di cancellazione dei Suoi dati durante le fasi di istruttoria del premio letterario comporterà l'esclusione dallo stesso;
- qualunque motivo di insoddisfazione potrà essere da Lei riportato alla Autorità Garante per la protezione dei dati personali Piazza di Montecitorio n. 121 00186 Roma tel. 06.696771. E-mail: garante@gpdp.it. Titolare del trattamento e l'associazione "IL SORRISO DI FILIPPO - APS" - via Pietro Boschi, 14 – 02100 Rieti, e-mail: associazioneilsorrisodifilippo@gmail.com e/o il seguente numero di telefono +39.340.3761538.

Data _____ Firma candidato _____

(se maggiorenne)

Firma genitore o tutore _____

(se minorenni)