



**MODULO D'ISCRIZIONE ALL'ESTEMPORANEA DI FOTOGRAFIA  
"24 ORE PER RACCONTARE LA BIODIVERSITA' DELLE ZONE UMIDE DEI 6 SITI RAMSAR  
DEL GOLFO DI ORISTANO"**

Io sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ nr. cell. \_\_\_\_\_  
fotografo/a iscritto/a all'associazione \_\_\_\_\_

**CHIEDO**  
Di partecipare all'estemporanea di fotografia

**"24 ORE PER RACCONTARE LA BIODIVERSITA' DELLE ZONE UMIDE DEI 6 SITI RAMSAR  
DEL GOLFO DI ORISTANO"**

**DICHIARO**

- Di aver letto, compreso e accettato il regolamento dell'estemporanea in ogni sua parte;
- Di partecipare all'estemporanea di fotografia con la seguente attrezzatura (marca fotocamera) ..... (modello).....

**AUTORIZZO**

- AFNI e la Fondazione MEDSEA ad utilizzare e pubblicare le fotografie consegnate secondo quanto previsto dal bando di concorso;
- Il trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs. 196/2003 e successive modifiche.

***Informativa sulla tutela della privacy***

Santa Giusta, 1° febbraio 2020

In fede