

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE Contest Camera Museum

## **ANNO 2022**

II/La sottoscritto/a:			
Cognome	Nome_		
Luogo e data di nascita			·
Email	Tel		
Residente in Via/Piazza			N°
Comune	Provincia	C.A.P	
Studente presso l'Accademia			
Corso		Anno _	
• •	CHIEDE re al Contest Camera N Paolo e Carolina Zani		
Il REGOLAMENTO EUROPEO 2016/6 l'osservanza di regole a protezione di diffusione durante l'attività amminist che il trattamento di tutti i dati pers tutela della riservatezza dei diritti del siamo pertanto a fornirvi le seguent Concorso denominato "Camera Muse Il responsabile del trattamento dei da  [ ] AUTORIZZO [ ] NON AUTORIZZO	totti i dati personali, sia nell rativa e istituzionale. In otter onali sarà improntato ai pri le scuole coinvolte. Ai sensi e i informazioni comunichiame eum". ti è la Fondazione Paolo e Ca	entrato in vigore il a fase del loro tratta mperanza a tale nor ncipi di correttezza, e per gli effetti dell'a o che i dati verrann	25.05.2018, impone mento, che della loro mativa Vi informiamo liceità, trasparenza e rt. 13 Reg. UE 679/16 o utilizzati solo per i
Firma Discente			