



ASSOCIAZIONE METAL DETECTOR INTERNATIONAL APS&ASD



SCHEDA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO:

“MI CURO DI Noi”

Il sottoscritto (Cognome e Nome)

Genitore Tutore (contrassegnare la voce corretta) del minore:

(Cognome e Nome) _____

Nato a _____ Il _____

Tel. e/o Cell. _____

E-mail _____

CHIEDE di ammettere il minore di cui sopra alla partecipazione gratuita del concorso di disegno “MI CURO DI Noi”. Con la sottoscrizione della presente scheda di iscrizione il sottoscritto autorizza la ASSOCIAZIONE M.D. INTERNATIONAL all'utilizzo dell'elaborato per le finalità di cui al regolamento del concorso, che dichiara di conoscere ed accettare integralmente. Autorizza inoltre, se risultante tra i vincitori, la pubblicazione del disegno e dei dati anagrafici del partecipante (nome e cognome, età, scuola e classe frequentata) sul sito www.mdinternational.org nonché alla esposizione del disegno qualora l'associazione valutasse l'utilizzo nelle proprie pubblicazioni. Dichiara infine che nel caso in cui l'elaborato risulti tra i vincitori, nulla avrà a pretendere da ASSOCIAZIONE METAL DETECTOR INTERNATIONAL a.p.s. & a.s.d. oltre al premio da essa individuato e messo a disposizione. Gli elaborati rimangono di proprietà dell'Associazione M.D. INTERNATIONAL e non saranno restituiti al termine del concorso.

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa Privacy e alla luce dell'informativa ricevuta e che entrambi i genitori sono concordi a far partecipare il proprio figlio/a al concorso, sollevando l'associazione da qualsiasi controversia tra i genitori:

esprime il consenso NON esprime il consenso

al trattamento dei dati personali propri e del minore di cui ha la legale rappresentanza, inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati;

esprime il consenso NON esprime il consenso

alla comunicazione dei dati personali propri e del minore di cui ha la legale rappresentanza, per le finalità indicate nell'informativa.

esprime il consenso NON esprime il consenso

al trattamento delle categorie particolari dei dati personali propri e del minore di cui ha la legale rappresentanza, così come indicati nell'informativa.

esprime il consenso NON esprime il consenso

LUOGO _____

Data / /2022

ISTITUTO SCOLASTICO RAPPRESENTATO _____

FIRMA DEL GENITORE
