
UN LOGO PER IL CENTENARIO DELLA FILARMONICA

Associazione Filarmonica Madonna di Buja APS

DA COMPILARSI A CURA DI OGNI PARTECIPANTE AL CONCORSO

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ provincia di _____ il
_____ residente a _____ provincia
di _____ in _____ n. _____, email
_____ tel _____

CHIEDE

l'iscrizione al concorso UN LOGO PER IL CENTENARIO DELLA FILARMONICA.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/03 e del GDPR General Data Protection Regulation - Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e autorizza l'organizzazione al trattamento degli stessi.

Dichiara di aver letto, conoscere e di accettare integralmente il bando del concorso.

(luogo, data) _____

Il dichiarante
