

**MODULO ISCRIZIONE ALLA II EDIZIONE DEL CONCORSO FOTOGRAFICO  
"A COLPO D'OCCHIO"**

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ frequentante la scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di voler partecipare al concorso fotografico indetto dal Liceo Artistico paritario Manfredini di Varese;
- che il materiale non viola in alcun modo il diritto di terzi, leggi e regolamenti esistenti e si assume ogni responsabilità relativa al contenuto, sollevando sin d'ora gli organizzatori da qualsiasi responsabilità inerente la pubblicazione dello stesso;
- di essere l'autore delle foto inviate e di essere il titolare esclusivo e legittimo di tutti i diritti di autore e di sfruttamento, anche economico, di ciascuna fotografia, quindi di possedere ogni diritto di riproduzione;
- di aver acquisito da terzi legittimati tutti i diritti d'immagine per quanto ritratto;
- di aver preso visione del regolamento di concorso e di accettarne tutte le condizioni;
- di autorizzare il Liceo Artistico paritario Manfredini e gli organizzatori del Concorso "A COLPO D'OCCHIO" alla pubblicazione delle fotografie su qualsiasi mezzo e supporto (cartaceo e/o digitale; Facebook e Instagram) e all'uso delle immagini a scopo promozionale senza fini di lucro, per l'elaborazione di redazionali e/o documentari.

**AUTORIZZA**

- gli organizzatori a pubblicare le fotografie inviate;
- al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03 e del Regolamento UE 2016/679.

Data, \_\_\_\_\_

Firma dello studente (se maggiorenne)

\_\_\_\_\_  
Firma di un genitore o di chi ne fa le veci (in caso di minore)