PREMIO CINEMATOGRAFICO E TELEVISIVO "CASTELLO DI PRECICCHIE"

Castello di Precicchie – Fabriano (AN), 11 – 20 Luglio 2014

XVIII EDIZIONE

ISCRIZIONI LABORATORI

Il/La sottoscritto/a:				
nato/a il//	, a			
residente a			, provincia ()
telefono	e	-mail		
	chiede l'i	scrizione ai laboratori di:		
LABORATORIO I TES	ORI DELLA MONTAGNA:	la natura è bella, anch	ne da mangiare - I parte	
LABORATORIO I TES	ORI DELLA MONTAGNA: i	il pane (e altro) fatto i	in casa - II parte	
LABORATORIO DI FO	TOGRAFIA SCATTI SU PRE	CICCHIE		
N.B. indicare il modell	lo di fotocamera utilizzata ed	esperienza		
della Regione Marche, della		ne di Fabriano e della Fond	Castello di Precicchie, con il Patrocinio e la lazione Cassa di Risparmio di Fabriano e astello di Precicchie"	
		AUTORIZZO		
video originati durante la Ma Prendo atto che tale promoz Prendo inoltre atto che la p individuati ed appositament Precicchie individuerà i sudd la dignità personale ed il dec I video e l'utilizzo delle imma Con la presente, sollevo L'As dei dati personali forniti da patrimonio od alla mia imma Il/La sottoscritto/a rilascia e protezione dei dati personali In fede	anifestazione in oggetto per la fir cione potrà avvenire anche media promozione potrà avvenire con de autorizzati dai suddetti enti p letti siti internet sulla base di un coro della persona. agini sono da considerarsi effettu associazione Castello di Precicchi parte degli utenti di siti internet agine o del/della mio/a tutelato/a esplicito consenso al trattamento	nalità di promozione della mante terzi soggetti, che sara ogni mezzo attualmente co per le sole finalità di proma valutazione dei contenuti uate in forma del tutto gratue da ogni incombenza econot o di terzi, nonché da ogni a.	anno individuati ed autorizzati dai suddett onosciuto e, in particolare, attraverso IN nozione del video in oggetto; L'Associaz degli stessi, che non devono in alcun mo	ci enti. ITERNET nei siti zione Castello di odo pregiudicare un uso scorretto te i danni al mio
Luogo	data		firma	
	DEC	*** *** *** R SOGGETTI MINORENNI	T	
Il/La sottoscritto/a:	1 21	C SOUGETTI PIINOKENNI	•	
(nome e cognome del tutore	<u>.)</u>			
nato/a il /	/ , a			
			, provincia ()
in qualità di tutore/tutrice le	gale del/della minorenne:			
	re)			
			provincia (_) residente a
			, provincia ()	
Luogo	.,			
			firma tutore legale	
Il/La sottoscritto/a rilascia e protezione dei dati personali		o dei dati personali, ai sens	si D. Lgs. 30 Giugno 2003, n. 196 (Codi	ce in materia di
Luggo	., / / /	_		
Luogo	udld		firma tutore legale	