

CO.RE.COM. CALABRIA

Cybercrime Film Festival

Premio “LUCIA ABIUSO”

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Nome e Cognome del referente gruppo o del singolo partecipante

Luogo e data di nascita

Indirizzo di residenza

Recapito telefonico

Indirizzo di posta elettronica per ricevere le comunicazioni inerenti la presente Manifestazione

Nome dell'Istituto scolastico/Università/Accademia

Indirizzo dell'Istituto scolastico/Università/Accademia

Titolo dell'opera: _____

Dichiara

- ✓ di aver preso visione del regolamento della manifestazione di interesse avente ad oggetto il **Cybercrime Film Festival - Premio “LUCIA ABIUSO”**, e di accettarne integralmente le condizioni;
- ✓ ai sensi della L. 675/96 e in relazione al D.L. 196/2003 e al Regolamento UE 2016/679, di essere informato/a delle finalità e delle modalità del trattamento dei dati personali;
- ✓ di voler partecipare alla manifestazione in oggetto per: (indicare una tra le seguenti: Scuola sec. II° grado/Università/Accademia) _____;

Allega:

1. Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
2. Liberatoria dell'autore per i diritti di utilizzazione dell'opera e accettazione integrale del Bando di

Concorso (**Allegato A**);

3. Dichiarazione liberatoria dei soggetti rappresentati in video o immagini nell'opera (**Allegato B**);
4. Informativa sul trattamento dei dati personali sottoscritta per presa visione e accettazione (**Allegato C**);
5. Per i gruppi, elenco dei partecipanti (**Allegato D**).

Data: _____

Firma* _____

* in caso di partecipazione singola di minorenni la firma deve essere apposta da uno dei genitori o di chi ne fa le veci, con allegato documento di riconoscimento. In caso di partecipazione di gruppo, la firma deve essere apposta dal referente del gruppo.