|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto | nome cognome |
| nato a | città di nascita data di nascita |
| residente a | città di residenza |
| Via/piazza | via/piazza numero civico |
| C.A.P. | 00000 |
| tel. | Tel. Cell. |
| E-mail | email |
| Link wetransfer |  |

Chiede di partecipare **all’AIPAI PHOTO CONTEST 2024**, 3° edizione, anno 2024, indetto da **AIPAI ETS** presentando il progetto fotografico dal titolo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **n°** | **Autore n. file / titolo** |
| 1 | AAABBBn / titolo |
| 2 | AAABBBn / titolo |
| 3 | AAABBBn / titolo |
| 4 | AAABBBn / titolo |
| 5 | AAABBBn / titolo |
| 6 | AAABBBn / titolo |

**Area tematica scelta**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Descrizione del progetto fotografico** (max 700 battute spazi inclusi) |

|  |
| --- |
| **Biografia dell’autore** (max 500 battute spazi insclusi) |

Liberatoria e privacy

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione del regolamento e di approvarlo integralmente.

|  |  |
| --- | --- |
| **firma** |  |

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati secondo quanto stabilito dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **firma e data** |  | data |