



# COLORE SULLA PELLE 2018

III edizione

## MODULO DI ISCRIZIONE CONCORSO FOTOGRAFICO

Il/La sottoscritto/a \*

Nato/a a \*  Prov.

nato il    Codice Fiscale \*

residente in Via \*  n° \*

CAP \*  Città \*  Prov. \*

Tel / Cell. \*  Fax

e-mail

\* campi obbligatori

con la presente esprime l'intenzione a partecipare al Concorso Fotografico **COLORE SULLA PELLE 2018**, dichiara di aver visionato il regolamento del concorso allegato al modulo di iscrizione e comunque visibile in questa pagina del sito web [http://www.italianbodypaintingfestival.it/iscrizione\\_regolamento\\_foto.html](http://www.italianbodypaintingfestival.it/iscrizione_regolamento_foto.html), e di accettare tutte le condizioni in esso specificate.

L'iscrizione al concorso verrà confermata al ricevimento del pagamento della quota di iscrizione di € 30,00.

IN FEDE  
(firma leggibile)

### INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati dall'Italian BodyPainting Festival per lo svolgimento del contratto e non saranno comunicati a terzi. I dati potranno essere utilizzati per informare sulle attività dell'Italian BodyPainting Festival.