



COLORE SULLA PELLE 2024

VII 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 2024**, 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, 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.

Il versamento della quota con causale "**CONCORSO COLORE SULLA PELLE 2024**" dovrà essere fatto con **bon.bancario** intestato a "Associazione Benacus", Cod. IBAN **IT34Q0306985831100000000082**

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.