

ALLEGATO A

PREMIO FOTOREPORTER DEL LAZIO RENATO CIOFANI

Nome e Cognome

Luogo e data di nascita

Residente a

Telefono **e-mail**

Professione

Codice fiscale

Categoria

Foto n.1:

Foto n.2:

Foto n.3:

Firma

Firma (del genitore in caso di minori)

Con la compilazione della scheda l'autore esprime il proprio consenso ai sensi del D.Lgs. 196/2003 al trattamento, con mezzi informatici o meno, dei dati personali e la loro utilizzazione dal Consiglio regionale del Lazio per lo svolgimento degli adempimenti del bando.

Firma per accettazione
