

Liberatoria Concorso Progetto Fotografia ●1

Dipartimento di Scienze per la qualità della vita, Università di Bologna/Campus di Rimini

DATI PERSONALI:

Cognome _____ Nome _____ Data di nascita _____.

Telefono _____ E-mail _____.

Indirizzo _____ C.A.P. _____.

Città _____.

PRIVACY

ACCONSENTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER LE FINALITA' SOTTO INDICATE
**

** Ai sensi dell'art.13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs.196/03) La informiamo che i suoi dati personali saranno trattati dal Dipartimento di Scienze per la qualità della vita/campus di Rimini per consentirle la registrazione e la partecipazione al suddetto evento, nonché per informarla (con comunicazione telefonica e/o mediante invio di e-mail) e consentirle la registrazione e la partecipazione ad altri eventi di carattere affine e/o analogo che saranno organizzati dal medesimo Dipartimento per adempiere agli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria. Il conferimento dei suoi dati è obbligatorio per il conseguimento delle finalità di cui sopra; il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrebbe avere come conseguenza l'impossibilità di partecipare all'evento. Il suddetto trattamento sarà effettuato manualmente (ad esempio su supporto cartaceo) e/o attraverso strumenti automatizzati (ad esempio utilizzando procedure e supporti elettronici) e comunque in conformità alle disposizioni normative vigenti in materia. Il Titolare del Trattamento dei suoi dati personali è il Dipartimento di Scienze per la qualità della vita/Campus di Rimini.

Firma _____

Io sottoscritto dichiaro di essere studente iscritto all'Università di Bologna nella sede del Campus di Rimini e l'autore delle fotografie realizzate, essendo a conoscenza delle norme che regolano i diritti di autore.

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza del fatto che il Dipartimento di Scienze per la Qualità della vita-Università di Bologna/Campus di Rimini utilizzerà le mie immagini per le finalità descritte nel bando di concorso.

Firma _____