Al Comune di Troina

Ufficio Staff

Assessorato Sport e Spettacolo

Oggetto: Carnevale 2027. Iscrizione al Concorso dei Gruppi in maschera

Il sottoscritto nato a_____ il_____

residente in _____
via_____

tel. _____ codice fiscale _____ e-mail _____

in qualità di

_____

con sede in_____

Cod. Fisc/P. IVA _____

CHIEDE

di partecipare alla sfilata dei Gruppi in maschera con relativo mezzo di supporto.

Titolo del Gruppo in maschera (scriverlo in maniera esatta, che verrà poi inserito nella coppa, targhetta attestato) _____

Numero orientativo dei partecipanti

Breve descrizione del gruppo in maschera

_____

_____

Si allega documento di riconoscimento responsabile gruppo:

Con la sottoscrizione della presente scheda di iscrizione si dichiara di aver preso visione delle modalità

di partecipazione, di accettarle in ogni loro parte e di assumere a proprio carico ogni responsabilità

derivante dalla partecipazione alla manifestazione.

Firma del responsabile del gruppo

……..

Con la compilazione della scheda si sottoscrive quanto stabilito dal D.Lgs 30/06/2003 n.196 (in materia di trasferimento dei dati personali); la partecipazione al concorso comporta, da parte degli iscritti, l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ed alla loro utilizzazione da parte dell'Organizzatore per lo svolgimento degli adempimenti inerenti al concorso. I dati personali potranno inoltre essere utilizzati per sottoporre agli iscritti stessi, da parte del Comune di Troina o di suoi collaboratori, informazioni inerenti altre e future iniziative.

Si autorizza l'utilizzo di foto e riprese per fini promozionali ed istituzionali.

Per accettazione …….