

**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE  
CONCORCO GRAFICO  
MI PRENDO CURA DI TER..ZA**

**All'Ass. Panagiotis**

Il sottoscritto (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_ Telefono e/o

Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Genitore/ Tutore del minore (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_ Nato a

\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_

CHIEDE

di ammettere il minore di cui sopra alla partecipazione gratuita al concorso grafico “Mi prendo cura di Te..rza”.

Dichiara di aver ricevuto l’informativa Privacy per il trattamento dei dati personali e:

esprime il consenso al trattamento       NON esprime il consenso al trattamento

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma