

PARTECIPANTE INFORMAZIONI

NOME: _____ COGNOME: _____

DATA DI NASCITA: _____ LUOGO DI NASCITA: _____

Indirizzo: _____

Città: _____ Codice postale: _____

Numero di telefono: _____

Indirizzo mail: _____

CHIEDE DI PARTECIPARE AL CONCORSO FOTOGRAFICO CON LE SEGUENTI OPERE:

- 1) _____ anno: _____ luogo: _____
- 2) _____ anno: _____ luogo: _____
- 3) _____ anno: _____ luogo: _____

DICHIARA:

- di aver preso visione di ogni parte del regolamento;
- di accettare quanto definito dal regolamento del concorso e dell'informativa inerente;
- di essere in possesso della liberatoria predisposta per questo concorso per le immagini che ritraggono persone e/o cose per le quali è necessario ottenere specifico consenso (anche, ove dovuto, ai sensi del Reg. UE 679/2016 in materia di protezione di dati personali");
- di sollevare gli organizzatori da qualsiasi richiesta avanzata da terzi in relazione alla titolarità dei diritti d'autore delle fotografie e dalla violazione dei luoghi di ripresa e nei diritti delle persone rappresentate e conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali, secondo le disposizioni del regolamento.

Le fotografie dovranno essere spedite in formato jpg, con una risoluzione minima di 3000 pixel sul lato maggiore, e inviate all'indirizzo mail calendarioavisbra@gmail.com entro il

12 OTTOBRE 2025

I file delle foto dovranno essere denominati con il titolo della foto.

Le fotografie non accompagnate dalla presente scheda di partecipazione integralmente compilata e firmata non saranno ammesse. Delle diverse opere che ciascun autore potrà inviare, solo una potrà essere scelta tra le dodici del calendario 2026.

Data: _____

Firma: _____