



SCHEMA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO "SI SCRIVE DONARE ... SI LEGGE VITALE"

- **DICHIARO** di tenere indenne l'Organizzazione da ogni responsabilità relativa ai danni di qualsiasi natura, che dovessero verificarsi a seguito e per effetto della violazione della disposizione appena citata.

Io sottoscritto/a, inoltre, **DICHIARO** di aver preso visione dell'informativa rilasciata dall'Organizzazione ai sensi del Regolamento UE sulla privacy 2016/679 e posta in calce alla presente scheda. A tal fine:

presto il consenso al trattamento dei dati personali nei termini e con le modalità indicati nell'informativa allegata

non presto il consenso (il mancato consenso rende impossibile la partecipazione dell'interessata/o all'attività in oggetto)

Firma del candidato _____

Se minore, firma del soggetto esercente la potestà genitoriale _____

Barletta, ____/____/____