

Alla Segreteria Concorso Letterario "Corrispondenze nei Borghi"

kairos.corrispondenzeneiborghi2@gmail.com

Concorso Letterario "Corrispondenze nei Borghi" - II Edizione Gessopalena Anno 2022 – Domanda di partecipazione.

Il/la sottoscritto/a(*)

nato/a a _____ Prov. _____ il(*) _____

residente nel comune di _____ Prov. _____ in Via

_____ n. _____ tel. _____ Cellulare (*) _____

e-mail (*): _____ CF(*) _____

chiede di poter partecipare al Concorso letterario "Corrispondenze nei Borghi" - II Edizione Anno 2022, con il racconto:

Il sottoscritto dichiara di essere compiutamente informato delle finalità e modalità del trattamento dei dati, consapevolmente indicati nella scheda, e di autorizzarne l'archiviazione nella banca dati del concorso Corrispondenze. Il sottoscritto dà il suo consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Codice della Privacy (D.Lgs. 196/2003). Il sottoscritto dichiara di aver letto il regolamento (bando) del concorso e di accettarne tutte le condizioni. **Dichiara che il lavoro è inedito. Dichiara inoltre che il materiale presentato non viola in nessun modo i diritti di terzi, le leggi e i regolamenti esistenti e si assume ogni responsabilità relativa al contenuto, sollevando sin d'ora l'organizzazione da qualsiasi responsabilità.**

Data Firma

(*) dati obbligatori

A tal fine, il sottoscritto fa istanza al Presidente dell'Associazione di Promozione Sociale KAIROS ENSEMBLE, Corso Umberto I, 168 – 65015 MONTESILVANO (PE)

Al fine di essere ammesso, in qualità di associato ordinario, all'associazione suindicata della quale dichiara di condividere gli scopi sociali. Il/La sottoscritto/a conferma di conoscere le norme statutarie, pubblicate sul sito <https://www.kairosensemble.it/statuto/> di accettarle in pieno e chiede altresì di ricevere la tessera di socio e di poter usufruire di tutti i servizi sociali. Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di consentire, ai sensi del decreto legislativo 196 del 30/06/2003, il trattamento dei dati personali nello svolgimento del rapporto associativo. Tale trattamento sarà improntato a principi di correttezza e trasparenza. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti e potranno essere utilizzati per l'invio di corrispondenza. Il/La sottoscritto/a potrà chiedere in ogni momento la modifica o la cancellazione dei suoi dati.

In fede _____ data _____

(a carico segretaria Numero tessera CSN attribuito _____)