

COMUNE DI ROCCELLA IONICA

SELEZIONE BABBO NATALE 2019

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Nome _____ Cognome _____

Via _____ n. _____ Comune _____ Prov. _____

Recapito telefonico _____ e-mail _____

CHIEDE

Di partecipare al casting per la selezione del personaggio di “**BABBO NATALE 2019**”

DICHIARA

- 1) Di aver letto il regolamento della selezione in oggetto, di accettare quanto in esso contenuto e di attenersi a quanto disposto.
- 2) Di sollevare il Comune da qualsiasi responsabilità per danni a persone o cose durante lo svolgimento delle manifestazioni.
- 3) Di dare il proprio consenso alla trasmissione e alla pubblicazione e/o in qualsiasi forma di materiale audio, video o fotografico in cui il sottoscritto appaia rappresentato o sia comunque riconoscibile.

Data _____

Firma _____

Si allega Fototessera

Ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 sul trattamento dei dati personali, si autorizza l'utilizzazione dei dati e delle informazioni fornite ai fini della gestione e dell'operazione in corso.

Data _____

Firma _____