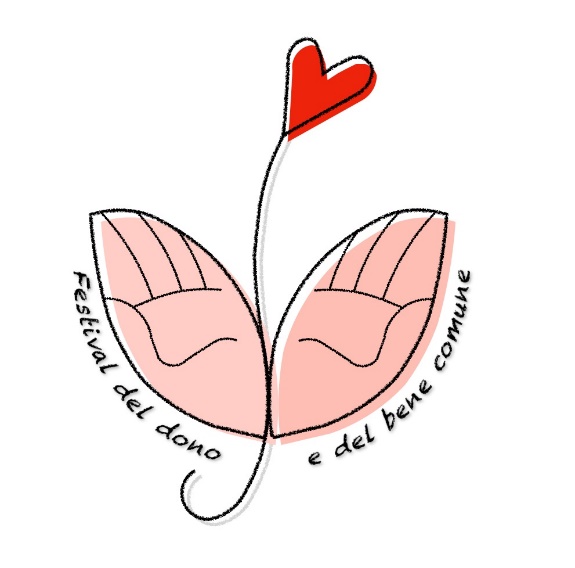
****

**CONCORSO**

**“MA CHE BELLO DONARE”**

Concorso di Cortometraggio Video

**MODULI DI ISCRIZIONE**

Scadenza 2 aprile 2019

Segreteria Concorso – e-mail: festivaldono@gmail.com – tel: 0442 27480

Estratto Art. 4 .4

“Il **modulo di iscrizione di gruppo** accompagnato dall’iscrizione di ogni **singolo partecipante e della relativa informativa privacy compilata e firmata**, dovrà essere inviato in formato digitale entro e non oltre il 2 aprile 2019 all’indirizzo [festivaldono@gmail.com](mailto:festivaldono@gmail.com), corredato del link (*si può utilizzare wetransfer o sistemi similari*) a cui scaricare il file video. Verrà data conferma di corretta ricezione.”

*Il concorso è inserito nel progetto “FESTIVAL DEL DONO E DEL BENE COMUNE”*

*sostenuto dal Centro di Servizio per il Volontariato (CSV) di Verona nell’ambito del*

*“Sostegno eventi associativi di natura pubblica – eventi di rete”.*



**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE**

**Concorso “MA CHE BELLO DONARE”**

**GRUPPO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ASSOCIAZIONE TUTOR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° | COGNOME | NOME | NATO IL |
| 1. (\*) |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
|  |  |  |  |

(aggiungere righe in caso di più componenti)

Il sottoscritto (\*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_  
RESPONSABILE DEL GRUPPO E DEI CONTATTI (MAGGIORENNE) richiede la partecipazione al concorso, dichiarando di **accettare e di rispettare i requisiti richiesti** dal Regolamento del Concorso.  
La partecipazione al concorso comporta, da parte degli autori, l’autorizzazione al trattamento, con mezzi informatici e non, dei dati personali ed alla loro utilizzazione da parte degli organizzatori o di terzi da questi incaricati per lo svolgimento degli adempimenti inerenti al concorso.

**Presentiamo il seguente VIDEO (titolo) -** [ ]   
**NOME FILE [ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ]**

Breve descrizione (max 1000 battute)

[ ]

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_Firma RESPONSABILE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ricevuta **Informativa resa ai ​sensi del Regolamento UE 2016/679​** (allegata alla presente richiesta) , consento al trattamento dei dati personali nella misura necessaria al perseguimento degli scopi del concorso, e con le modalità indicate nell’informativa medesima.

La scheda di partecipazione va interamente compilata ed inviata all’indirizzo email [**festivaldono@gmail.com**](mailto:festivaldono@gmail.com) **entro il 2 aprile 2019** con le **SCHEDE DI TUTTI I PARTECIPANTI (compreso responsabile ) !!! ATTENZIONE ALLE SCHEDE PER MINORENNI**

La mancanza delle firme previste sui moduli impedirà la partecipazione al concorso.

**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE**

**Concorso “MA CHE BELLO DONARE”**

**GRUPPO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nata/o il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_

n°tel./cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Compilare e allegare per ogni scheda l’informativa **resa ai ​sensi del Regolamento UE 2016/679.**

**Termine per la presentazione delle opere: 2 aprile 2019**

La scheda di partecipazione va interamente compilata ed inviata all’indirizzo email [festivaldono@gmail.com](mailto:festivaldono@gmail.com), allegata alla domanda di gruppo

La mancanza delle firme previste sul presente modulo impedirà la partecipazione al concorso.

**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE MINORENNE**

**Concorso “MA CHE BELLO DONARE”**

**GRUPPO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Cognome e Nome (MINORENNE) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nata/o il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_

n°tel./cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Termine per la presentazione delle opere: 2 aprile 2019**

La scheda di partecipazione va interamente compilata ed inviata all’indirizzo email [festivaldono@gmail.com](mailto:festivaldono@gmail.com), allegata alla domanda di gruppo.

La mancanza delle firme previste sul presente modulo impedirà la partecipazione al concorso.

La/Il sottoscritta/o

Cognome e Nome (genitore) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nata/o il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_

n°tel./cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**autorizza** il proprio figlio/a

Cognome e Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**a partecipare al concorso secondo le condizioni previste dal presente regolamento.**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma (minore)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma (genitore)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Compilare e allegare per ogni scheda l’informativa **resa ai ​sensi del Regolamento UE 2016/679.**

**Informativa resa ai ​sensi del Regolamento UE 2016/679 per   
il CONCORSO “MA CHE BELLO DONARE”  
​CENTRO AIUTO VITA DI LEGNAGO – associazione capofila del progetto**

Gentile Signore/a, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. **Finalità del Trattamento** I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di adempiere

agli obblighi del Concorso, di promozione e di diffusione del Concorso e del progetto stesso e di diffusione dei materiali proposti ; in particolare adempiere agli obblighi della legge; gestire i rapporti contrattuali; gestire eventuali contestazioni giudiziali e stragiudiziali;

**2. Modalità del Trattamento** Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali contemplano mail e documentazioni cartacee.  
**3. Conferimento dei dati** Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori per necessità progettuali e il rifiuto dell’autorizzazione comporta la mancata registrazione come socio e socio/volontario.

**4. Comunicazione e diffusione dei dati** I dati forniti potranno (essere/saranno) comunicati a:

* poste s.p.a. o altre società di recapito di corrispondenza;
* banche ed istituti di Credito;
* imprese di manutenzione o riparazione di sistemi informatici;
* ogni altra società e/o studio professionale che erogano beni o servizi;
* altre Associazioni di Volontariato o Enti privati o pubblici che collaborano con il CENTRO AIUTO VITA DI LEGNAGO e in particolare il CENTRO SERVIZIO DI VOLONTARIATO DI VERONA.

**5. Titolare del Trattamento** Il titolare del trattamento dei dati personali è CENTRO AIUTO VITA di LEGNAGO, Via S.Antonio, 18 – 37045 Legnago (VR)

**6. Diritti dell’interessato** In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:   
a) chiedere la conferma dell’esistenza o meno di propri dati personali;   
b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;   
c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;   
d) ottenere la limitazione del trattamento;   
f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;   
g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.   
h) chiedere al titolare del trattamento l’accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi   
i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca; j) proporre reclamo a un’autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a CENTRO AIUTO VITA DI LEGNAGO , all'indirizzo postale della sede legale o all’indirizzo mail [festivaldono@gmail.com](mailto:festivaldono@gmail.com)

DICHIARAZIONE DI RESA INFORMATIVA

Io sottoscritto/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella qualità di interessato,   
DICHIARO

di aver ricevuto la suscritta informativa ai sensi dell'art. 13 GDPR.   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ L’INTERESSATO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(in caso di minorenne compila il genitore)

***LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELL'IMMAGINE***

Io sottoscritto/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella qualità di interessato,

con specifico riferimento all'utilizzo della mia immagine (o del minore) , per le finalità descritte nella sopra riportata informativa

( ) PRESTO IL CONSENSO .

( ) NEGO IL CONSENSO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ L’INTERESSATO (firma leggibile) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_