



“ARTIMMERSION 7” 2014

Spett. Accademia Dialetti Visivi HoloS, via Orazio, 59 – 39100 Bolzano
Horazstr. 50 Bozen

Scrivere in modo leggibile/stampatello

La/Il sottoscritto/a.....

residente a.....tel...../.....

Cell...../.....

E-mail:...../.....

sito:

**Con la presente dichiaro che l'opera verrà eseguita da me medesimo e in estemporanea per l'iniziativa e che sarà un esemplare unico e in originale. Dichiaro di aver letto il regolamento dell'estemporanea "Artimmersion 7" e di accettarne i contenuti.*

I dati personali forniti dal richiedente saranno oggetto di trattamento da parte dell'ADV-H, unicamente allo scopo di inviare informative circa l'attività culturale della medesima. Ai sensi della legge 675/96 sulla privacy l'interessato ha i diritti riconosciuti dall'Art. 13. Il titolare del trattamento dati è il Presidente dell'Associazione. I dati non saranno in alcun caso oggetto di divulgazione.

data _____ in fede
Firma _____

Bitte in Druckschrift ausfüllen

Der/Die Unterfertigte _____ geb. in _____

wohnhaft in _____ Str. _____ Ort _____ - _____

tel _____ fax _____ e-mail _____

möchte sich am Malwettbewerb "Immersion 4" beteiligen. Die Teilnahme am Wettbewerb setzt die Kenntnis und Annahme der genannten Bestimmungen voraus.

Ich erlaube meine persönlichen Daten zur Übermittlung von Informationen über die Tätigkeiten des Vereins zu verwenden. Sie sind laut Art. 13 des Gesetzes Nr. 675/96 gesichert und werden vom Präsidenten des Vereins verwahrt.

Datum _____ Unterschrift _____

Spedire/Senden
accademiadialettivisivi@gmail.com

oppure/oder - Posta/Post

Accademia Dialetti Visivi – HoloS c/o Agenzia Alfa, Via Orazio 59 – 39100 Bolzano
Accademia Dialetti Visivi – c/o Agenzia Alfa HoloS Horazstr. 59 - 39100 Bozen