

SCHEDA DI ISCRIZIONE

PREMIO GALDUS, XX EDIZIONE

Io sottoscritto/a

NOME

COGNOME

NATO/A PROV.

IL

INDIRIZZO

CITTÀ PROV.

TELEFONO

SCUOLA.....

CLASSE

DOCENTE DI RIFERIMENTO

E-MAIL DOCENTE

Faccio domanda di partecipazione alla categoria:

- **PROSA** ☐
- **POESIA** ☐
- **ARTE** ☐ ☐ SEZIONE ARTI VISIVE ☐ SEZIONE MUSICALE ☐ SEZIONE AUDIO-VIDEO

Dichiaro di partecipare al Premio Galdus 2026 indetto dalla Scuola professionale Galdus, accettando le norme del regolamento e di presentare a codesto Premio, opere di mia creazione personale.

Dichiaro inoltre che il materiale presentato non viola in nessun modo i diritti di terzi, le leggi e i regolamenti esistenti e mi assumo ogni responsabilità relativa al contenuto,

sollevando sin d'ora gli organizzatori da qualsiasi responsabilità inerente la pubblicazione dello stesso.

CONSENSO

Come rappresentato nell'Informativa che mi è stata da Voi fornita ai sensi del Regolamento UE2016/679: io sottoscritto, consapevole di quanto previsto agli articoli 15 e seguenti di tale norma, con la firma apposta in calce alla presente, **attesto il mio libero ed inequivocabile consenso al trattamento dei dati personali come risultanti dalla presente scheda e per le finalità ivi indicate, vincolandolo comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge.**

Dichiaro di concedere la mia autorizzazione a Galdus società cooperativa sociale a far pubblicare testi, filmati o fotografie relative al concorso Premio Galdus 2026, XX edizione, ivi comprese le immagini relative alla cerimonia di premiazione.

Dichiaro di concedere a Galdus società cooperativa sociale la mia autorizzazione alla pubblicazione delle immagini fotografiche e riprese dico sul sito web della scuola, alla proiezione e alla stampa di documenti ed altre iniziative promozionali e divulgative delle attività di Galdus.

Il sottoscritto è a conoscenza del fatto che la posa e l'utilizzo dei testi e/o delle immagini in questione sono concessi in forma gratuita.

Conseguentemente confermo di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

La presente autorizzazione non consente l'uso delle immagini in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

LUOGO E DATA

FIRMA (LEGGIBILE)

PER I MINORI

Il genitore NOME COGNOME.....

NATO/A PROV..... IL

INDIRIZZO RESIDENZA

.....

CITTÀ PROV

TELEFONO

E-MAIL

LUOGO E DATA

FIRMA (LEGGIBILE)