Concorso

“Premio Alberto Sordi alla Solidarietà”

**Edizione 2018**

**Richiesta di candidatura**

**Soggetto proponente candidatura** (se presente)

|  |
| --- |
| Nome e Cognome /Ragione Sociale |
| Indirizzo |
| Email |
| Recapito telefonico |

**Candidato**

|  |
| --- |
| Nome e Cognome /Nome e Cognome del delegato\* |
| Indirizzo |
| Email |
| Recapito telefonico |
| Eventuale associazione o ente di appartenenza |

\* In caso di candidatura per gruppi inserire i riferimenti di un singolo delegato in rappresentanza del gruppo.

Motivazione e descrizione dei gesti esemplari di **solidarietà e cura nei confronti di uno o più anziani** per mezzo di uno più dei seguenti strumenti da allegare al presente format:

* Elaborato scritto (max due pagine)
* Fotografie (max dieci )
* Video
* Audio

**Informativa riguardante la protezione dei dati personali** (artt. 12 e 13, D.lgs 196/2003)

Informiamo che i presenti dati vengono raccolti e trattati esclusivamente per lo svolgimento del presente concorso a premi. Tali dati non saranno resi accessibili ai terzi. I partecipanti al concorso a premi possono chiedere in ogni momento la correzione, il blocco e la cancellazione dei dati oppure avvalersi degli altri diritti dell’interessato previsti dall’art. 7 del Codice.

Mediante la comunicazione dei dati il partecipante al concorso autorizza il titolare a trattare gli stessi per lo scopo suddetto.

Il titolare dei dati personali è la Fondazione Alberto Sordi, mentre il responsabile del trattamento è la Dott.ssa Giuliana Spalla.

**LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE PROPRIE IMMAGINI - FOTOGRAFIE O VIDEO – AUDIO - TESTI[[1]](#footnote-1)**

|  |
| --- |
| La sottoscritta / Il sottoscritto |
| Via |
| Città Prov. |
| Nata/nato a il |
| Codice Fiscale |

Con la presente **AUTORIZZA** la pubblicazione delle proprie immagini, per uso istituzionale (*pubblicazioni cartacee e siti Internet istituzionali, ecc.*).

Ne vieta altresì l’uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

L'utilizzo delle immagini è da considerarsi effettuato in forma gratuita.

(*Firma leggibile*)

………………………..…………………………………………………………………………………………………………………….

Il genitore del soggetto ripreso (se minorenne) (*firma leggibile*)

..………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. La liberatoria deve essere compilata e firmata da ogni singola persona che partecipa al “Premio Alberto Sordi alla Solidarietà 2018” [↑](#footnote-ref-1)