

Il sottoscritto	nome cognome
nato a	città di nascita data di nascita
residente a	città di residenza
Via/piazza	via/piazza numero civico
C.A.P.	00000
tel.	Tel. Cell.
E-mail	email
Link wetransfer	

Chiede di partecipare **all'AIPAI PHOTO CONTEST 2024**, 3° edizione, anno 2024, indetto da **AIPAI ETS** presentando il progetto fotografico dal titolo:

n°	Autore n. file / titolo
1	AAABBBn / titolo
2	AAABBBn / titolo
3	AAABBBn / titolo
4	AAABBBn / titolo
5	AAABBBn / titolo
6	AAABBBn / titolo

Area tematica scelta: _____

Descrizione del progetto fotografico (max 700 battute spazi inclusi)

Biografia dell'autore (max 500 battute spazi inclusi)

--

Liberatoria e privacy

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione del regolamento e di approvarlo integralmente.

firma	
--------------	--

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati secondo quanto stabilito dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati).

firma e data		data
---------------------	--	------