

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA PROMOZIONE FOTOGRAFICA "I SAPORI DI BELLA SICILIA"
(da compilare leggibile e in stampatello con i dati del partecipante)

Il sottoscritto :

Cognome _____ Nome _____

Residente in _____ Via/Piazza _____ n°

_____ Cellulare (reperibile) _____ e-mail:

chiede

di partecipare alla promozione fotografica "I sapori di Bella Sicilia" e pertanto allega alla presente una foto in formato JPG di forma rettangolare 16:9 raffigurante il seguente prodotto:

Nome del prodotto in foto.....

Nome dell'azienda produttrice.....

Nome autore della fotografia.....

Sulla foto dovrà essere indicato in basso a sinistra con carattere Arial misura 10/12 il nome del prodotto, del produttore e del comune, a destra in basso la firma dell'autore della fotografia

Dichiara

di aver preso visione del regolamento e di accettarlo integralmente, in particolare dichiara di essere a conoscenza che saranno prese in considerazione le prime cinque foto di prodotti diversi in ordine cronologico di presentazione all'ufficio protocollo del comune entro le ore 12,00 del 15 Dicembre 2021.

Attesta altresì che le fotografie presentate sono inedite e derivanti dalla creatività di marketing della propria azienda in linea con quanto richiesto dalla raccolta fotografica "i sapori di bella Sicilia". Il materiale presentato non viola in nessun modo diritti di terzi, e rispetta quanto chiaramente espresso nel regolamento.

Autorizza il Comune di Rodì Milici, il Circuito Bella Sicilia, il Gruppo Comunicare 24 , la televisione OndaTV ed altri Enti organizzatori a pubblicare liberamente la fotografia inviata con annessa indicazione del titolo, del nome dell'autore e dell'azienda, con cessione del diritto d'uso illimitato e con qualsiasi mezzo di diffusione presente e futuro e in qualsiasi mezzo e forma di comunicazione, stampa, digitale e televisiva. Consapevole che la cessione dei diritti della foto è in forma gratuita e non ne previsto alcun compenso o rimborso spese

Per questo motivo autorizza la pubblicazione e il trattamento dei dati personali.

Si allega alla presente documento di identità

Luogo e data _____

Firma
