

MODULO DI PARTECIPAZIONE

Il/La Sottoscritto/a

Nato/a il

Residente/domiciliato/a..... cap.

Via n. tel. cell.

E-mail

Iscritto al Corso di:

Titolo del progetto:

chiede di partecipare al

PREMIO FOTOGRAFICO “*DOUTDO 2026 – IDENTITÀ*”

dichiara

- 1) di avere preso visione del bando e di accettare tutte le condizioni in esso contenute.
- 2) di accettare, in caso la propria opera venga selezionata tra le opere vincitrici, che la stessa sarà acquisita dall'Associazione Amici della Fondazione Hospice MTCS – ETS e utilizzata per le sue attività di raccolta fondi a favore dei progetti di assistenza della Fondazione Hospice MTCS. Rinunciando ora e per allora a qualsiasi azione o pretesa che abbia titolo dall'Opera, salvo il riconoscimento dei diritti di autore, o dal prezzo al quale potrà essere assegnata, altresì rinunciando a pretendere di conoscere l'entità di tale prezzo;
- 3) di autorizzare in qualità di titolare del diritto di riproduzione fotografica del progetto, senza limiti di tempo, l'utilizzo dei materiali foto e video a scopo promozionale e la relativa conservazione.

Luogo e data

letto, approvato e sottoscritto

.....

(firma).....