

ASSOCIAZIONE PALIO DELLE CONTRADE DI BUTI



AUTOCERIFICAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto nato a
il Professione
Residenza in via n° Città
..... Prov. CAP
Riconosciuto tramite documento d'identità
n° scadenza
In relazione di

DICHIARA

di non pubblicare, diffondere o comunque rendere nota a terzi, con qualunque mezzo, neppure parzialmente, l'immagine raffigurata nel proprio bozzetto prima della proclamazione del vincitore, pena l'esclusione dal concorso.

Buti, li

In fede per espressa accettazione

Privacy- il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.L. vo 30 Giugno 2003, n. 196 e s.m.i., conferisce il consenso al trattamento e comunicazione dei propri dati all'Associazione Palio delle Contrade di Buti, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, per l'esecuzione delle pratiche inerenti la partecipazione al Palio di Buti, dichiarando al contempo di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti all'art. 7 del citato D. L. vo

Firma
