



PRO LOCO
MEDICINA
IN VALLERIANA

MODULO DI ISCRIZIONE AL CONCORSO FOTOGRAFICO
MPC 2022 (MEDICINA PHOTO CONTEST 2022)

Il sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Residente a _____ CAP _____ Via/Piazza _____ n° _____

Tel./cell. _____ e-mail: _____

DICHIARA

- di voler partecipare al concorso fotografico MPC 2022 (MEDICINA PHOTO CONTEST 2022);
- di aver letto, compreso e accettato il regolamento di partecipazione in tutte le sue parti, allegato B al presente modulo;

E PRESENTA

- all'Associazione Proloco Medicina in Valleriana la Scheda di presentazione delle fotografie, allegato A al presente modulo;

DICHIARA INOLTRE

- di essere l'unico autore delle fotografie presentate e che il materiale fotografico partecipante al concorso è inedito e non è mai stato utilizzato per partecipare ad altri concorsi;
- che il materiale presentato non viola in alcun modo i diritti di terzi, le leggi e i regolamenti esistenti e assume ogni responsabilità relativa al contenuto, sollevando sin d'ora gli organizzatori da qualsiasi responsabilità inerente la pubblicazione dello stesso;

Via Fillungo 6, Loc. Medicina – 51017 – Pescia (PT)

proloco@medicinainvalleriana.it

www.medicinainvalleriana.it



PRO LOCO
MEDICINA
IN VALLERIANA

- di aver acquisito dalla/e persona/e ritratta/e l'autorizzazione all'utilizzo dell'immagine fotografica ed il consenso informato al trattamento dei dati personali in essa eventualmente contenuti sollevando da ogni responsabilità gli organizzatori;
- che il materiale presentato non viola in nessun modo i diritti di terzi, le leggi e i regolamenti esistenti e mi assumo ogni responsabilità relativa al contenuto, sollevando sin d'ora gli organizzatori da qualsiasi responsabilità inerente la pubblicazione dello stesso, come da regolamento;
- che sono consapevole che il materiale fotografico e i relativi diritti vengono ceduti all'associazione Proloco Medicina in Valleriana.

E AUTORIZZA

- L'associazione Proloco Medicina in Valleriana ad utilizzare e pubblicare le fotografie inviate sulle piattaforme social e sui siti web dell'associazione, su materiale promozionale dell'associazione sia in versione cartacea che elettronica;
- l'associazione Proloco Medicina in Valleriana, ad utilizzare e pubblicare le fotografie inviate, e contestualmente cedo i diritti di utilizzo delle immagini, come da regolamento del concorso.

In fede

Data _____

Firma _____

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs. 196/2003 e del GDPR 2016/679.

Data _____

Firma _____

Allegato A: scheda di presentazione delle fotografie presentate.

Allegato B: liberatoria all'utilizzo delle immagini.

Allegato C: regolamento di partecipazione.

Via Fillungo 6, Loc. Medicina – 51017 – Pescia (PT)

proloco@medicinainvalleriana.it

www.medicinainvalleriana.it



PRO LOCO
MEDICINA
IN VALLERIANA

ALLEGATO A

SCHEDA DI PRESENTAZIONE DELLE FOTOGRAFIE

Le fotografie presentate alla giuria del concorso e inviate all'indirizzo proloco@medicinainvalleriana.it insieme al presente modulo di partecipazione sono le seguenti:

1. Titolo della fotografia: _____

Descrizione sintetica della fotografia: _____

2. Titolo della fotografia: _____

Descrizione sintetica della fotografia: _____

3. Titolo della fotografia: _____

Descrizione sintetica della fotografia: _____

Data _____

Firma _____



PRO LOCO
MEDICINA
IN VALLERIANA

ALLEGATO B LIBERATORIA ALL'UTILIZZO DI IMMAGINI

Io sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Residente a _____ CAP _____ Via/Piazza _____ n° _____

Tel./cell. _____ e-mail: _____

in qualità di detentore dei diritti dell'immagine denominata:

Nome: _____

Nome: _____

Nome: _____

AUTORIZZO

l'associazione PROLOCO MEDICINA IN VALLERIANA all'utilizzo e alla riproduzione delle suddette immagini a titolo gratuito, per eventi o pubblicazioni connesse al concorso stesso e per attività alle finalità istituzionali o promozionali, e cedo i diritti di utilizzo delle stesse.

Con la presente si accetta il regolamento del concorso fotografico MPC 2022 (MEDICINA PHOTO CONTEST 2022)

Data _____

Firma _____