



**Scheda di iscrizione al concorso fotografico
"SCATTI DI ARTE OSTETRICA"**
Da inviare per e-mail a mostrafotostbo@gmail.com
o tramite fax 051/6350241
entro il 05 aprile 2013

* campi obbligatori - scrivere in stampatello

NOME E COGNOME*		
DATA DI NASCITA: *		
RESIDENZA:*		
INDIRIZZO: *		
CODICE POSTALE:*		CITTÀ':*
E-MAIL:*		
CELLULARE: *		FAX:

Dichiaro di partecipare al concorso fotografico con il seguente elaborato:

Titolo dell'Opera*	
Titolo dell'Opera*	
Titolo dell'Opera*	

Dichiaro:

di aver preso visione del Regolamento del Concorso fotografico " **SCATTI DI ARTE OSTETRICA**" organizzato dal Collegio delle Ostetriche della provincia di Bologna e di accettarlo incondizionatamente.

Attesto inoltre:

- di essere personalmente responsabile di quanto forma oggetto delle fotografie presentate, sollevando il Collegio delle Ostetriche della provincia di Bologna da ogni responsabilità anche nei confronti di eventuali soggetti raffigurati nelle fotografie;
- di essere l'autore di tutte le foto presentate e di possederne la proprietà esclusiva, di concedere, senza ricompensa, il diritto d'uso non esclusivo delle immagini agli Enti organizzatori del concorso;
- di consentire al trattamento dei dati contenuti nella scheda di partecipazione

(D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali").

Data.....

Firma.....

Via Zanardi 403/22 – 40131 Bologna

Tel./Fax 0516350241 cell. 3334263183 - www.ostbo.eu E-mail bologna@ostbo.eu