

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

"Dona con un verso" - ed. 2025

Premio "Amalia Landolfi"

Il/la sottoscritto/a
nato/a a (.....) il e residente
nel Comune di (.....) c.a.p.
alla via/piazza n° tel.
cell. e-mail

Titolo della poesia:

avendo compreso le nobili finalità sociali dell'Associazione donatori volontari di sangue L'ALBEROROSSO ODV

CHIEDE

di partecipare alla V edizione del Premio "Amalia Landolfi" intitolato **"Dona con un verso"** con il testo inviato a mezzo email all'indirizzo concorso@lalberorosso.it nel rispetto dei termini e delle modalità indicate nel Regolamento.

Data Firma

Il/La sottoscritto/a **dichiara di aver letto e di accettare il regolamento in ogni sua parte, con particolare riferimento ai punti: Art.3 – OPERE AMMESSE, Art.4 – MODALITÀ DI PRESENTAZIONE, Art.5 – TERMINI DI PRESENTAZIONE, Art.7 – PREMI, Art.10 – AUTORIZZAZIONE ALLA PROMOZIONE DELLE OPERE, Art.12 – INFORMATIVA DELLA PRIVACY SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, Art. 13 – DICHIARAZIONI EGARANZIE SULL'AUTENTICITÀ DELLE OPERE.**

Data Firma

LIBERATORIA

Il/la sottoscritto/a **dichiara** sotto la propria responsabilità di essere in pieno possesso di tutti i diritti d'autore relativi alla poesia presentata al Concorso, liberando l'Associazione promotrice da qualunque responsabilità connessa ad una mia mendace dichiarazione. **Dichiara altresì** di concedere a titolo gratuito e senza nulla pretendere i diritti di esecuzione, riproduzione e pubblica diffusione delle opere presentate in relazione a qualsiasi iniziativa presa dall'Associazione, così come specificato nel Regolamento del Concorso di Poesia di cui si è preventivamente presa visione.

Data Firma

SCHEDA CONSENSO PER I MINORI PARTECIPANTI (solo per i minori di 18 anni)

Il/la sottoscritto/a
nato/a a (.....) il che esercita
la potestà genitoriale del minore
nato/a a (.....) il **autorizza la
sua partecipazione al Premio "Amalia Landolfi"** indetto nell'anno 2025 dall'Associazione L'ALBERO
ROSSOODV, nei limiti e nelle modalità fissate dal Regolamento di cui si è preventivamente presa visione.

Data Firma del genitore