

OGGETTO: CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
del D.Lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali")

Il/La sottoscritto/a (*nome e cognome*).....

Nato/o a(.....) il

Residente in

Recapito telefonicoe-mail

in qualità di partecipante al Concorso Artistico "Malattia Dolore" organizzato dall'Associazione italiana per la cura della malattia dolore – NOPAIN Onlus

Acquisite le informazioni fornite dal Responsabile del Trattamento Dati ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003:

- dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 (*informativa art.13 D.Lgs. n. 196/2003 per il trattamento dei dati personali*);
- presto il consenso, come previsto dal punto 7 dell'informativa citata, che i dati da me forniti siano trattati in relazione alle finalità di cui all'art. 96 del D.Lgs n. 196/2003 (*comunicazione e/o diffusione, anche a soggetti pubblici e/o privati, per le finalità del Concorso*).

Data

Firma leggibile del partecipante