



\*\*\*\*\*

**ALLEGATO A**

Data .....

Scuola ..... Classe ..... Sezione .....

Nome ..... Cognome .....

Recapito telefonico .....

Titolo dell'opera

.....

Breve descrizione

.....  
.....  
.....  
.....

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

AUTORIZZA

L'uso dell'elaborato grafico-pittorico per il concorso a.s. 2018/2019

**"IL SANGUE: UNA GOCCIA CHE VALE UNA VITA"**

Firma .....

(firma del genitore se minorenne)

Nel rispetto del D.Lgs 196/2003 e s.m.i. (codice in materia di protezione dei dati personali) L'Avis Nocera Umbra garantisce che i dati personali e gli elaborati grafico-pittorici relativi al concorso saranno custoditi nel proprio archivio con le opportune misure di sicurezza. Tali dati saranno utilizzati esclusivamente dall'Avis di Nocera Umbra e non potranno essere ceduti ad altri soggetti senza espresso consenso degli interessati.