



PREMIO LETTERARIO NAZIONALE  
"FILIPPO SANNA" - EDIZIONE - 2023-24

Scheda di iscrizione - Modulo consenso informato al trattamento dei dati  
Avendo letto l'informativa relativa al trattamento dei dati del premio letterario nazionale Filippo Sanna, disponibile sul sito [www.associazioneilsorrisodifilippo.com](http://www.associazioneilsorrisodifilippo.com) o di cui si può fare richiesta scrivendo a [associazioneilsorrisodifilippo@gmail.com](mailto:associazioneilsorrisodifilippo@gmail.com), conosciute le finalità e le modalità di elaborazione dei dati che mi sono richiesti, acconsento al loro trattamento.

Nome e Cognome candidato \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
(richiesta per verificare la sussistenza dei requisiti di ammissione al concorso)

Indirizzo Residenza \_\_\_\_\_  
(richiesto per invio di documentazione o comunicazioni relative al concorso)

Telefono (fisso o mobile) \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_  
(richiesti per comunicazioni urgenti in caso di variazioni impreviste su calendario eventi)

Nome e Cognome genitore o tutore \_\_\_\_\_  
(in caso di minorenni)

Titolo dell'opera \_\_\_\_\_

Dichiaro di aver letto il Regolamento del PREMIO LETTERARIO NAZIONALE "FILIPPO SANNA" e di accettarlo in ogni sua parte. Dichiaro che l'Opera presenta al PREMIO LETTERARIO NAZIONALE "FILIPPO SANNA" è frutto esclusivo del mio ingegno.

Data \_\_\_\_\_

Firma candidato \_\_\_\_\_  
(Se maggiorenne)

Firma genitori o tutore \_\_\_\_\_  
(se minorenni)

Allegare copia documento di identità del candidato  
(la copia del documento è richiesta per verificare l'identità del candidato e confermare il possesso dei requisiti di ammissione)

Dati facoltativi  
Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_  
(richiesta per invio aggiornamenti attività associazione e newsletter)

Acconsento  
 Non acconsento al trattamento dei miei dati personali

Data \_\_\_\_\_

Firma candidato \_\_\_\_\_  
(se maggiorenne)

Firma genitore o tutore \_\_\_\_\_  
(se minorenni)

Desideriamo ricordarLe che:

- i dati trattati non saranno condivisi con nessun'altra persona fisica o giuridica né soggetti a elaborazioni ulteriori;
- in qualsiasi momento Lei può chiederci di sapere di quali suoi dati siamo in possesso, modificarli in tutto o in parte, cancellarli in tutto o in parte. Eseguiremo immediatamente le Sue istruzioni. La richiesta di cancellazione dei Suoi dati durante le fasi di istruttoria del premio letterario comporterà l'esclusione dallo stesso;
- qualunque motivo di insoddisfazione potrà essere da Lei riportato alla Autorità Garante per la protezione dei dati personali Piazza di Monte Citorio n. 121 00186 Roma tel. 06.696771. E-mail: [garante@gpdp.it](mailto:garante@gpdp.it). Titolare del trattamento è l'associazione "Il sorriso di Filippo" - via Pietro Boschi, 14 - 02100 Rieti, e-mail: [associazioneilsorrisodifilippo@gmail.com](mailto:associazioneilsorrisodifilippo@gmail.com) e/o il seguente numero di telefono +39.340.3761538.

Data \_\_\_\_\_ Firma candidato \_\_\_\_\_  
(se maggiorenne)

Firma genitore o tutore \_\_\_\_\_  
(se minorenni)