



DOMANDA DI AMMISSIONE

Concorso di Artigianato Artistico IL SAPERE DELLE MANI V Edizione - Anno 2014

(da copiare e incollare su un documento Word, compilare e spedire via e-mail)

Associazione IL SAPERE DELLE MANI – Via Giuseppe Mazzini, 4 – 00060 Nazzano RM

e-mail: ilsaperedellemani@libero.it

Il/La Sottoscritto/a Nome e Cognome

Luogo e data di nascita

Professione

Codice fiscale

Indirizzo

n° civico _____ Cap _____

Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____

Email _____

Sito o Blog _____

Chiede di partecipare

Al Concorso di Artigianato Artistico IL SAPERE DELLE MANI – V Edizione - Anno 2014.

Sezione (barrare la sezione per la quale s'intende partecipare)

Artigianato Artistico

Cuio

Titolo dell'Opera in Concorso

Misure, notizie tecniche e breve descrizione dell'opera (max 4 righe)

Breve biografia del richiedente (facoltativa ,max 8 righe)

Si allegano n.2 foto con caratteristiche come da Regolamento.

Io sottoscritto/a _____

accetto, avendolo letto, il Regolamento del Concorso di Artigianato Artistico IL SAPERE DELLE MANI – V Edizione, Anno 2014.

PRIVACY

Il concorrente autorizza espressamente l'Associazione Il sapere delle mani a trattare i dati personali ai sensi della legge 675/96 (Legge sulla Privacy) e successive modifiche D.lgs. 196/2003 (Codice Privacy), anche ai fini dell'inserimento in banche dati gestite dalla suddetta associazione.