CITTA' DI TRAPANI
Libero Consorzio di Trapani

Medaglia d'Oro al Valor Civile

Allegato A

Al Comune di Trapani – Servizi Sociali/Consulta della Pace del Comune di Trapani
consulta.pace@comune.trapani.it

Modulo d'iscrizione al Contest *#voltievocioltrefrontiera3.0*

Tipologia di partecipante
(In caso di gruppo musicale indicare il nominativo del Referente)

☐ Singolo

☐ Gruppo musicale

Il /la Sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Indirizzo di residenza _____

Codice Fiscale _____

Contatto telefonico _____ Email _____

(Compilare se il soggetto partecipante è minorenne)

in qualità di ☐ Genitore ☐ Tutore Legale

del minore _____ nato/a a _____

il _____

Titolo del brano musicale _____

DICHIARO

☐ di aver preso visione delle condizioni previste dal Regolamento del Contest musicale **#voltievocioltrefrontiera3.0** e di

accettarle incondizionatamente;

☐ che i contenuti audio inviati sono originali, di proprietà del partecipante al che non violano i diritti d'autore secondo la normativa vigente

☐ di autorizzare il Comune di Trapani al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR Regolamento (Ue) 2016/679.

☐ di autorizzare l'utilizzo di immagini video, foto (ex D.Lgs. 196/03, ex Regolamento UE 679/2016, ex L. 633/41) che potranno essere realizzate in occasione del Contest musicale **#voltievocioltrefrontiera3.0.**

Si allega

- Documento di riconoscimento del soggetto richiedente ed Informativa Privacy sottoscritta (se soggetto singolo);
- Documento di riconoscimento di tutti i soggetti componenti il gruppo musicale ed Informativa Privacy sottoscritta (se collettivo);
- Documento di riconoscimento del/i minore/i e del soggetto/i che esercita la potestà genitoriale/Tutore Legale ed Informativa Privacy sottoscritta.

Firma *

_____

*** In caso di minorenne il modello dovrà essere firmato dal soggetto che esercita la potestà genitoriale o tutore legale.**

CITTA' DI TRAPANI
Libero Consorzio di Trapani

Medaglia d'Oro al Valor Civile

INFORMATIVA PRIVACY
Contest *#voltievocioltrefrontiera3.0*

TITOLARE DEL TRATTAMENTO E RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (DPO)
Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente informativa è il Comune di Trapani, con sede in Piazza A. Bassi – 91100 Trapani (TP).

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DATI
Il Comune di Trapani ha designato quale Responsabile della Protezione dei Dati (DPO): Avv. Giacomo Briga.
E-mail:brigagiacomo@tiscali.it
PEC: brigagiacomo@pec.it

DATI PERSONALI TRATTATI anagrafici, di contatto, dati particolari (foto, video).

FINALITA' DEL TRATTAMENTO
L'acquisizione e la trattazione dei dati comunicati è finalizzata alla partecipazione al contest per la pace *#voltievocioltrefrontiera3.0* che si svolgerà il 1.12.2026 presso il Chiostro di San Domenico e lo svolgimento di tutte le attività inerenti e correlate.

BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO
Consenso del partecipante al trattamento dei dati personali, contestualmente all'accettazione delle regole previste dal Contest. Qualora il partecipante sia un minore di anni 18, il consenso al trattamento dei dati personali è rilasciato da chi esercita la responsabilità genitoriale.

CONFERIMENTO DEI DATI
Il conferimento dei dati è obbligatorio, in quanto indispensabile per partecipare al contest. In caso di rifiuto non sarà possibile partecipare.

PERIODO DI CONSERVAZIONE
I dati sopra descritti saranno conservati per tutto il periodo di esecuzione del contest

MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI
Il trattamento è effettuato in modo informatizzato e analogico, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le finalità sopra riportate e nel pieno rispetto delle norme di legge, secondo principi di liceità e correttezza ed in modo da tutelare la sua riservatezza.

DIRITTI DELL'INTERESSATO
L'interessato può in qualsiasi momento chiedere l'accesso, la rettifica e, quando non in contrasto con disposizioni di legge, la cancellazione o la limitazione del trattamento dei dati personali in nostro possesso. Ha il diritto di opporsi al trattamento dei dati personali, di revocare il consenso al trattamento in qualsiasi momento.

FIRMA *

_____

*** In caso di minorenne il modello dovrà essere firmato dal soggetto che esercita la potestà genitoriale o tutore legale**