



ODAF BARI

**CONCORSO DI FOTOGRAFIA
"I DOTTORI AGRONOMI E DOTTORI FORESTALI
AL SERVIZIO DELLE ECCELLENZE DI PUGLIA"
1ª EDIZIONE - 2019**

SCHEDA AUTORE

(da inviare a info@agronomiforestali.it e/o protocollo.odaf.bari@conafpec.it entro il 30 ottobre 2019)

Io/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ (____), il ____/____/____

e residente in _____ (____), al ____

via/viale/piazza _____,

iscritto all'Albo dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali **della Provincia di Bari** al n. _____ - Sez. _____

cell. _____ mail _____

PEC _____

Note sull'autore _____

CHIEDE

di partecipare alla 1ª EDIZIONE del CONCORSO FOTOGRAFICO "I Dottori Agronomi e Dottori Forestali al servizio delle eccellenze di Puglia".

A tal uopo invia in allegato alla presente domanda, le immagini fotografiche, così come specificato nel Regolamento, in formato digitale JPG e nella dimensione di almeno 3000 x 2000 pixel (6 Mp).

Si ricorda che è ammessa la partecipazione a tutte e quattro le sezioni con un numero massimo di 3 opere per ogni sezione. I nomi dei file inviati dovranno indicare: cognome e nome dell'autore, sezione di riferimento e numero d'ordine, titolo o compendio di esso.

Scheda prima immagine, sez. A | **A1**

Luogo scatto _____

Giorno e ora scatto _____

Nome file _____

continua...

1



ODAF BARI

Scheda seconda immagine, sez. A | **A2**

Luogo scatto _____

Giorno e ora scatto _____

Nome file _____

Scheda terza immagine, sez. A | **A3**

Luogo scatto _____

Giorno e ora scatto _____

Nome file _____

Scheda prima immagine, sez. B | **B1**

Luogo scatto _____

Giorno e ora scatto _____

Nome file _____

Scheda seconda immagine, sez. B | **B2**

Luogo scatto _____

Giorno e ora scatto _____

Nome file _____

Scheda terza immagine, sez. B | **B3**

Luogo scatto _____

Giorno e ora scatto _____

Nome file _____

Scheda prima immagine, sez. C | **C1**

Luogo scatto _____

Giorno e ora scatto _____

Nome file _____

continua...

2



ODAF BARI

Scheda seconda immagine, sez. C | **C2**

Luogo scatto _____

Giorno e ora scatto _____

Nome file _____

Scheda terza immagine, sez. C | **C3**

Luogo scatto _____

Giorno e ora scatto _____

Nome file _____

Scheda prima immagine, sez. D | **D1**

Luogo scatto _____

Giorno e ora scatto _____

Nome file _____

Scheda seconda immagine, sez. D | **D2**

Luogo scatto _____

Giorno e ora scatto _____

Nome file _____

Scheda terza immagine, sez. D | **D3**

Luogo scatto _____

Giorno e ora scatto _____

Nome file _____

Luogo e data

_____, ___/___/_____

Firma

3



ODAF BARI

Accettazione del Regolamento e consenso per il trattamento dei dati personali.

Io sottoscritto/a _____,
dichiaro di aver letto ed accettato il Regolamento del Concorso Fotografico. Inoltre, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679, dichiaro di prestare il mio consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati dalla suddetta normativa.

Luogo e data

_____, ___/___/_____

Firma

Allego copia fotostatica documento d'identità in corso di validità.