

Modulo Iscrizione (da compilarsi in calligrafia chiara e leggibile):

Il/La sottoscritto/a

Nome: _____

Cognome: _____

Nome d'arte: _____

Data di Nascita: _____ Città di Residenza: _____ Provincia: _____

E-mail: _____

CHIEDE

di partecipare al concorso cosplay del I Cosplay & Comics Summer Day con:

Nome del Personaggio: _____

Derivazione:

fumetto animazione cinema letteratura musica televisione videogiochi

giochi di ruolo altro (definire) _____

Titolo (tratto da): _____

Breve descrizione personaggio e del contesto: _____

Costume Autoprodotto: si no in parte (specificare) _____

Allega copia immagine: si no

Traccia Audio: si no

Necessità attrezzature di scena (Avvio audio in momento determinato, accessori scenici, comparsate ecc):

DICHIARA

Ai sensi e per ogni effetto di Legge di autorizzare, senza riserva alcuna, l'associazione culturale "Trieste Diventi Gioco" alla registrazione audio-video della manifestazione, e all'utilizzo, integrale o parziale di detta registrazione e di qualunque immagine fotografica che mi ritrarrà durante il contest. Inoltre dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del contest per il quale la presente dichiarazione viene resa e non saranno comunicati a terzi. Il dichiarante sottoscrivendo tale liberatoria conferma di aver preso visione e di essere concorde con tutti i punti del regolamento.

Firmando il presente modulo attesto di aver letto, compreso e accettato il regolamento del concorso cosplay dell'evento Cosplay & Comics Summer Day 2015.

Data :

Firma Partecipante O di un genitore/tutore legale (per minori) :