



# WEMM 2023

## Napoli 3-5 marzo 2023

### MODULO D'ISCRIZIONE

Cognome ..... Nome .....  
Nome d'arte.....  
Indirizzo .....  
Città ..... Codice postale.....  
Telefono ..... Fax .....  
Cellulare.....E-mail .....  
Circolo Magico .....

#### **Iscrizione al Concorso**

SCENA \_\_\_\_\_  
CLOSE UP .....  
firma  
.....

compilare modulo a destra.

#### **Iscrizione al Congresso**

	€	N°
Iscrizione	100	.....
Workshop Maccagno	50	.....
Totale : .....		

#### **Pagamento**

Tramite bonifico ( richiedere coordinate bancarie )

Inviare copia per mail [info@ring108.it](mailto:info@ring108.it)

L'iscrizione sarà valida solo dopo l'avvenuto pagamento.

Info:

Nicola Santamaria tel. 335 5859913  
Marco Mocella tel. 335 5458626  
Mario Guarracino tel. 331 6916005

[info@ring108.it](mailto:info@ring108.it)

### **Modalità d'iscrizione ai Concorsi**

La Giuria applicherà il regolamento pubblicato sul sito del congresso

#### **LIBERATORIA RIPRESE VIDEO**

Il sottoscritto.....  
nato a ..... il..... residente in  
.....località .....  
Codice Fiscale .....,

#### **DICHIARA**

- che il Ring 108 è libero di utilizzare, in qualunque forma e modo, in Italia e all'estero, la Sua immagine e le Sue prestazioni, senza limitazioni di vincolo, per tutti i fini, anche se solo connessi, dell'attività svolta dal Ring 108;
- che il Ring 108 sarà proprietario esclusivo e titolare di ogni diritto di sfruttamento economico, in ogni forma e modo, con ogni facoltà, della Sua immagine e delle Sue prestazioni;
- che il Ring 108 è libero di effettuare elaborazioni, trasformazioni, e duplicazioni della Sua immagine e delle Sue prestazioni, in qualunque formato e con qualunque mezzo;
- che il Ring 108 può cedere a terzi la Sua immagine e la Sua prestazione senza limitazione alcuna;
- che per la Sua partecipazione e per le Sue prestazioni, che sarà comunque facoltà di il Ring 108 utilizzare, e per tutto quanto fin qui convenuto, nonché per quanto eventualmente spettante in virtù delle attuali disposizioni in materia di diritto d'autore, rinuncia alla corresponsione di qualsivoglia compenso e/o rimborso spese.

Data..... Il sottoscritto .....

Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui all'art. 10 della legge 675/96,

#### **DICHIARA**

di conoscere: la denominazione sociale e sede del titolare del trattamento, nonché l'identità del responsabile; i diritti di cui all'art. 13; le modalità del trattamento cui sono destinati i dati; i dati il cui conferimento ha natura obbligatoria, i dati il cui conferimento ha natura facoltativa, e le conseguenze di un eventuale rifiuto; i soggetti ai quali i dati possono essere comunicati e l'ambito di diffusione dei medesimi; le finalità del trattamento, comprese quelle di promozione ed informazione commerciale.

Ai sensi dell'art. 11 della legge 675/96 e ss.mm.ii. e del Regolamento europeo presta liberamente il proprio consenso per il trattamento dei propri dati personali.

Data..... Il sottoscritto .....