*Premio Giornalistico Paolo Osiride Ferrero – seconda edizione*

***Allegato A***

*Domanda di partecipazione*

La domanda di partecipazione dovrà essere compilata in ogni sua parte, sottoscritta con firma originale autografa dal partecipante e inviata in formato PDF seguendo le indicazioni e rispettando le scadenze contenute nel Regolamento.

Nel caso di un prodotto editoriale realizzato in forma associativa, si dovranno allegare le domande di ciascun firmatario del prodotto editoriale in questione (es. per un elaborato con 3 autori, sarà necessario ricevere 3 moduli di domanda correttamente compilati e firmati in formato pdf).

**Dati Anagrafici**

Cognome............................................................; Nome......................................................................;

Comune di residenza....................................................; Indirizzo di residenza..............................................................................................................................................;

Indirizzo di domicilio (nel caso in cui diverso da quello di residenza) ..............................................................................................................................................................;

Nato/a il............................................; a................................................................................;

Nazionalità..............................; Codice fiscale......................................................................................;

**Informazioni di contatto**

Si richiedono i seguenti recapiti che verranno utilizzati per eventuali comunicazioni relative all’iniziativa:

Numero di telefono................................. e indirizzo e-mail..................................................................;

**Documento di identità**

Si ricorda di allegare la copia di un documento valido di identità e di riportare qui di seguito il numero di documento...............................................................;

**Eventuale iscrizione all’Ordine dei Giornalisti**

In caso di giornalisti iscritti, si chiede di aggiungere il numero di iscrizione all’Ordine dei Giornalisti........................................................;

**Informazioni sul prodotto editoriale**

Inserire la testata o piattaforma che ha pubblicato il prodotto editoriale con cui si partecipa....................................................................................;

Eventuale link di pubblicazione del prodotto editoriale: …………………………………………………………………;

Intendo candidare il prodotto editoriale per la seguente categoria di Premio (selezionare **una sola** tra le seguenti opzioni):

* Carta stampata
* Radio e TV
* Web e Social

Con la presente dichiaro di aver preso visione e di aver accettato tutti gli articoli e le informazioni contenuti nel Regolamento:

 Sì No

**Accettazione Informativa Privacy**

*Informativa ai sensi del regolamento ue 2016/679 e della normativa italiana vigente in materia di trattamento dei dati personali. In ottemperanza a quanto previsto dal Regolamento Europeo 2016/679 sulla protezione dei dati personali dal D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 c.d. Codice Privacy, e D.lgs. 101/2018, La informiamo che il trattamento dei dati personali da Lei forniti ed acquisiti e che da Lei saranno forniti, saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa prevista dal citato Regolamento e degli obblighi di riservatezza, correttezza, liceità e trasparenza. i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta l’Associazione CPD, Consulta per le Persone in Difficoltà ODV ETS. I dati da Lei forniti**, saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento dell’attività Istituzionale dell’Associazione, e saranno trasmessi a soggetti terzi nei limiti della realizzazione delle iniziative previste. In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di chiedere al titolare del trattamento l’accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi scrivendo a:* *segreteria@cpdconsulta.it**. oppure via e- mail di posta elettronica certificata (Pec):* *cpdonlus@pec.it*

*Acconsento che la CPD possa utilizzare, nelle forme e attraverso i canali che riterrà più opportuni, i prodotti editoriali e i contenuti inviati dai partecipanti ai fini della promozione del Premio stesso.*

 ***Sì No***

**Allegati richiesti**

**Si allega alla presente domanda di partecipazione, pena invalidità della domanda di partecipazione:**

* il proprio Curriculum Vitae datato e firmato e contenente l’Autorizzazione al Trattamento dei Dati Personali;
* una breve descrizione e una bibliografia del prodotto editoriale con cui si partecipa;
* copia di documento di identità in corso di validità.

Luogo: ……………………………………..

Data: …………………………………………

Firma del partecipante:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_