

Oggetto: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE – Partecipazione al concorso d’idee “Inventa la ricetta tipica della Marsica”

Modulo di adesione

(Restituire firmato - digitale o analogico - esclusivamente a mezzo PEC a arapabruzzo@pec.it)

- Nome e Cognome/Ragione Sociale/Partita IVA _____
- Sito web/E-mail _____
- Comune _____
- Via _____
- Tel _____
- Referente per l'iniziativa _____
[NOME] [COGNOME] Tel Cellulare e-mail

Si aderisce alla “*MANIFESTAZIONE DI INTERESSE – Partecipazione al concorso d’idee “Inventa la ricetta tipica della Marsica”*”.

Si dichiara che l'impresa è in possesso di tutti i requisiti previsti alla sezione "Requisiti di partecipazione" riportati nella manifestazione d'interesse, di cui il presente allegato è parte integrante e di accettare tutte le condizioni di partecipazione.

Data, _____

Firma del Soggetto Partecipante/Legale Rappresentante

DA COMPILEARE E FIRMARE

Consenso al trattamento dei dati forniti

Alla luce dell'informativa contenuta nella sezione "Informativa sulla Privacy" della "MANIFESTAZIONE DI INTERESSE – Partecipazione al concorso d'idee "Inventa la ricetta tipica della Marsica." di cui il presente modulo di adesione è un allegato:

- ESPRIMO il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati
- ESPRIMO il consenso alla comunicazione dei miei dati personali agli organizzatori dell'iniziativa per le finalità indicate nell'informativa
- ESPRIMO il consenso all'invio di comunicazioni inerenti l'attività ed i servizi di Arap Abruzzo

L'informativa sulla privacy sopra richiamata sarà resa disponibile a tutte le persone fisiche (appartenenti alla propria organizzazione ovvero esterne ad essa) i cui dati saranno forniti ad Arap Abruzzo per le finalità di cui alla sezione "Informativa sulla Privacy".

Data, _____

Firma del Soggetto Partecipante/Legale Rappresentante