



N° Scheda

Cognome: _____ Nome: _____

Luogo di nascita: _____ Data di nascita: _____

Telefono: _____

E-mail: _____

Via: _____ N°: _____

CAP: _____ Città: _____ Provincia: _____

Eventuale Circolo d'appartenenza: _____

Socio FIAF:

☐ SÌ☐ NO

Portfolio N° 1 Titolo: _____

B&N oppure CLP: _____ Anno realizzazione: _____ N° Foto: _____

Reportage e/o Documentazione: ☐Altro: ☐Senza uso Intelligenza Artific.: ☐ SÌ ☐ NOCon uso parziale Int. Art.: ☐ SÌ ☐ NOInteramente con uso Int. Art.: ☐ SÌ ☐ NO

Eventuale Portfolio N° 2 Titolo: _____

B&N oppure CLP: _____ Anno realizzazione: _____ N° Foto: _____

Reportage e/o Documentazione: ☐Altro: ☐Senza uso Intelligenza Artific.: ☐ SÌ ☐ NOCon uso parziale Int. Art.: ☐ SÌ ☐ NOInteramente con uso Int. Art.: ☐ SÌ ☐ NO

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 101/2018 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), esprime liberamente il consenso affinché i propri dati personali siano oggetto di trattamento da parte del Circolo Fotografico Il Castello ed Organismi collegati.

Firma _____

segnare desiderata
e attendere conferma

Giorno/Ora 1ª lettura Portfolio _____

1° Lettore _____

Giorno/Ora 2ª lettura Portfolio _____

2° Lettore _____