

# **Allegato A – Modulo di partecipazione**

## **Concorso “Ai miei sogni non rinuncio”**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

**Nome e Cognome:** \_\_\_\_\_

**Data e Luogo di nascita:** \_\_\_\_\_

**Nazionalità:** \_\_\_\_\_

**Nome d’arte (se presente):** \_\_\_\_\_

**Telefono:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**In qualità di:**

- Poeta
- Pittore/Pittrice

**CHIEDE** di partecipare al concorso “Ai miei sogni non rinuncio”.

Dichiara di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni riportate nel bando di concorso.

**Firma del/la candidato/a:** \_\_\_\_\_

**Luogo e Data:** \_\_\_\_\_

---

## **IMPORTANTE**

Il presente modulo deve essere compilato in tutte le sue parti e inviato **insieme a tutti i documenti richiesti** nel bando, entro il **25 maggio 2025**, via e-mail a:  
**mosaico@mosaicorefugees.org**.

---

**Eventuali note per la commissione (relative al progetto e agli allegati presentati):**

---

---

---

---

---

**Come sei venutə a conoscenza del concorso?**

---

---

**Informativa sulla privacy**

Ai sensi degli articoli 13 e 14 del **Regolamento UE 2016/679 (GDPR)**, autorizzo il trattamento dei miei dati personali e sensibili da parte dell'Associazione **Mosaico – Azioni per i Rifugiati**, che si impegna ad utilizzarli esclusivamente per finalità connesse al presente concorso.

**Per presa visione,**

**Firma del/la candidato/a:** \_\_\_\_\_

**Luogo e Data:** \_\_\_\_\_