Premio Poetico Nazionale **“Amici di L. Ron Hubbard”**

Tema: Un Sorso di Vita

**Termine per l’invio delle opere**

**25 settembre 2018**

Scheda di partecipazione

**Quinta Edizione**

***COMPILARE IN STAMPATELLO*** *- I CAMPI CON L’ASTERISCO* ***(\*)*** *SONO* ***OBBLIGATORI.***

**Il/la sottoscritto/a**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome\* : |  | | |
| Cognome\*: |  | | |
| Nato/a a\*: |  | il\* |  |
| Residente in Via\*: |  | Numero\* |  |
| Comune\*: |  | Prov\* |  |
| Telefono \*:  *(fisso o cellulare)* |  | | |
| E-mail \* |  | | |
| In questo spazio indicare la presenza di una eventuale disabilità motoria,  ostativa alla presenza in caso di premiazione. | | | |
|  | | | | |

**INFORMATIVA E CONSENSO PER LA PRIVACY**

I dati raccolti verranno trattati in base alla vigente normativa sulla privacy (D.Lgs 196/2003) ai soli fini del Concorso e delle attività correlate. Titolare del trattamento è La Fondazione degli Amici di L. Ron Hubbard.

Acconsente al trattamento dei dati presenti in questa scheda.

**Dichiara**

di aver preso visione e di accettare integralmente il regolamento del Concorso, di aver letto l'informativa e consenso per la privacy e di cedere alla Fondazione degli Amici di L. Ron Hubbard il diritto non esclusivo di stampa e/o riproduzione con qualsiasi mezzo, formato e supporto, inclusi i CD-ROM, supporti elettronici, servizi internet o altri formati che in futuro divenissero disponibili, pubblicazione, traduzione dell’opera letteraria per la durata di anni due (2).

**Dichiara**

**di voler concorrere per la/le sezione/i:**

**(SCRIVERE IN STAMPATELLO O SPUNTARE LA O LE CASELLE DELLA/E SEZIONE A CUI SI PARTECIPA.**)

**S1: Poesia inedita**

**S2: Monologo Teatrale inedito**

**S3: Video Audio-Poetico inedito**

**S4: Opera Verbo-Immagine inedita, poesia sperimentale**

**Dichiara**

*(solo una delle due opzioni*)

di essere **autore unico \***

di essere **coautore insieme al gruppo/classe/associazione/struttura \*:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **Titolo Opera** |
| **In Questo spazio inserire l'opera**  **(POESIA O TESTO TEATRALE)** |

Salvare in formato .doc, .docx oppure .odt

e rispedire entro il 25 SETTEMBRE 2018 ore 24:00 a:

[**amicidiron@premiodipoesia.it**](mailto:amicidiron@premiodipoesia.it)

Per la sezione S3 usare [WeTransfer.com](http://www.wetransfer.com/)

Per la sezione S4 inviare in formato immagine.