



## Contest Cosplay Catanzaro Comics & Games

Il/la sottoscritto/a

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

Luogo e data di Nascita: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ n: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ prov: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

Numero di telefono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

dichiara di aver letto e compreso integralmente il regolamento del contest cosplay, disponibile all'indirizzo <https://comicz.it/2025/contest-cosplay> e di accettarne tutte le condizioni.

### Treatmento dei Dati Personali (Art. 13 Regolamento UE 2016/679 - GDPR)

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 (General Data Protection Regulation), La informiamo che i dati personali da Lei forniti con la compilazione del presente modulo saranno trattati da Augmented Society Italia ETS, in qualità di Titolare del trattamento, per le seguenti finalità:

- Gestione dell'iscrizione e partecipazione al contest cosplay.
- Comunicazioni relative all'evento (es. aggiornamenti, orari, informazioni logistiche).
- Eventuale contatto per chiarimenti o necessità organizzative.
- Pubblicazione dei risultati del contest (es. nomi dei vincitori).

La base giuridica del trattamento è l'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte (l'iscrizione al contest) e il legittimo interesse del Titolare all'organizzazione e promozione dell'evento. I Suoi dati personali saranno conservati per il tempo strettamente necessario al raggiungimento delle finalità indicate e, successivamente, per il periodo previsto dalle normative civilistiche e fiscali.

I Suoi dati potranno essere comunicati a soggetti terzi fornitori di servizi necessari per l'organizzazione dell'evento (es. personale tecnico, giuria, fornitori di premi).

Lei ha il diritto di accedere ai Suoi dati personali, di rettificarli, di cancellarli, di limitarne il trattamento, di opporsi al trattamento e di esercitare il diritto alla portabilità dei dati, rivolgendosi al Titolare del trattamento all'indirizzo email: **direttivo@augmentedociety.it**.

Con la sottoscrizione del presente modulo, Lei dichiara di aver preso visione e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali. In caso di partecipazione di un minore, il presente modulo deve essere firmato da un genitore o da chi ne esercita la patria potestà.

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

Firma del/della Partecipante (o del Genitore/Tutore): \_\_\_\_\_