



MOSTRA INTERNAZIONALE DEL GELATO ARTIGIANALE - LONGARONE

25. CONCORSO NAZIONALE DI GELATERIA "CARLO POZZI"
riservato agli allievi degli Istituti Alberghieri e dei
Centri di formazione professionale alimentare

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a

In qualità di

dell'Istituto:.....

Con sede in:.....

Indirizzo:.....

.....

Telefono: Fax

E - mail:

CHIEDE

di iscriverne al 25. Concorso nazionale di gelateria "Carlo Pozzi", dichiarando di accettare integralmente il contenuto del Regolamento, gli allievi:

..... data di nascita

..... data di nascita

che parteciperanno alla prova di selezione che si svolgerà a:

LUOGO _____ **il** _____

- che gli allievi sono muniti di regolare copertura assicurativa e che, in ogni caso, solleva Longarone Fiere da ogni responsabilità per eventuali incidenti o danni che si dovessero verificare a persone o cose durante il viaggio e la permanenza
- che è stato richiesto e ottenuto dagli interessati o dai genitori, in caso di minori, l'autorizzazione alla partecipazione e al trattamento dei dati personali in base al Regolamento UE 679/2016 ("GDPR"), a favore di Longarone Fiere S.r.l.

**La presente scheda dovrà pervenire a Longarone Fiere via
e-mail (fiera@longaronefiere.it) o mezzo fax (n. 0437.770340).**

Luogo e data Il Dirigente Scolastico.....