



V° PREMIO NAZIONALE
“LA DEGUSTATRICE DI OLIO D’OLIVA”
CONCORSO DI DEGUSTAZIONE DEGLI OLI EXTRAVERGINI
E VERGINI D’OLIVA
DOMANDA D’ISCRIZIONE
APPLICATION FORM

Cognome _____ Nome _____
Name, Surname

Nata a _____ il _____
Place of birth and Date of birth

Titolo/Qualifica/Professione _____
Title/ Qualification / Profession

Azienda/Società/Ente _____
Farm/ Society/Company

Settore impiego/produzione _____
Work Sector/ production

Residente in via/piazza _____ N° _____
Resident: street /square /number

CAP _____ Città _____ Stato _____
Postcode/ Town/Country

Tel. _____ FAX _____
Telephone/fax

E-mail _____ Social network (facebook, ecc.) _____

- iscritta *Enrolled* all’Elenco Nazionale Assaggiatori Oli Vergini ed Extravergini di Oliva
 non iscritta *not enrolled* on the National List of Virgin and Extra-Virgin Olive oil Tasters

chiede di essere iscritta al 5° Premio Nazionale “La degustatrice di olio d’oliva”, Concorso Nazionale di degustazione degli oli extravergini e vergini di oliva, che si terrà ad Alghero il 04 Giugno 2011.

Demand to enter for the 4th National Award "The olive oil taster", National Competition of extra virgin and virgin olive oil tasting, that will take place in Alghero 2011-June-4th .

Dichiara di avere preso visione del Regolamento del Concorso e di accettarlo in ogni sua parte.

I declare to have read the Competition rules and to accept them completely.

Attesta altresì di aver preso visione della informativa relativa alle norme sulla privacy ai sensi del decreto legislativo 196/2003. e di acconsentire al trattamento dei dati personali, indispensabili alla elaborazione della presente domanda.

I attest to have read information about processing data rules according to the law by decree 196/2003 and I consent for processing of my personal data in accordance with this application.

Città / Data
Town /Date

Firma
Signature

Spett. Comune di Alghero

Assessorato Sviluppo Economico
Via Vittorio Emanuele 113
07041 ALGHERO

DICHIARAZIONE DI CONSENSO EX ART. 23 D. LGS. 196/2003

La sottoscritta _____

(Cognome e nome in stampatello)

preso atto dell'informativa allegata, dei diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 e delle conseguenze del mancato conferimento dei propri dati personali, con riferimento al trattamento da parte del Comune di Alghero, per le finalità e con le modalità ivi previste.

acconsente non acconsente al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili

acconsente non acconsente alla comunicazione dei propri dati personali e/o
sensibili a soggetti terzi

(Città)

(Data)

(Firma)