

Modulo Adesione

DATI AUTORE:

Cognome.....Nome.....
.....

Luogo e data di nascita.....

Via.....Città.....

CAP.....Tel.....

Cell.....

E-mail.....

Titolo del racconto/dei racconti inviati:

1).....

2).....

Il/La sottoscritto/a dichiara di accettare integralmente il bando della prima edizione del Premio di selezione editoriale per inediti STORY POP EDIZIONI e autorizza, ai sensi del GDPR del 25 MAGGIO 2018, il trattamento dei propri dati personali.

Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, che le opere presentate al Premio sono inedite e di sua esclusiva produzione.

Data

Li

Firma

.....