



ALLEGATO 1 — MODULO DI ISCRIZIONE

BANDO DI CONCORSO DI IDEE "MASCOTTE TREVISO FBC" Promosso da Treviso FBC SSD RL (DI SEGUITO DENOMINATO TREVISO FBC)

Denominazione dell'Istituto: Indirizzo: C.A.P. e Città: Telefono: E-mail istituzionale: Codice meccanografico: Nome e Cognome: REFERENTE DEL PROGETTO (DOCENTE) Ruolo / Materia d'insegnamento: Telefono / Cellulare: E-mail di contatto: GRUPPO DI PARTECIPANTI (STUDENTI) (Indicare nome, cognome, classe e istituto di provenienza) N. Nome e Cognome Classe Istituto di provenienza Firma studente	DATIDELI	L'ISTITUTO SCOLASTICO
C.A.P. e Città: Telefono: E-mail istituzionale: Codice meccanografico: REFERENTE DEL PROGETTO (DOCENTE) Nome e Cognome: Ruolo / Materia d'insegnamento: Telefono / Cellulare: E-mail di contatto: GRUPPO DI PARTECIPANTI (STUDENTI) (Indicare nome, cognome, classe e istituto di provenienza)	• D	Denominazione dell'Istituto:
Telefono: E-mail istituzionale: Codice meccanografico: REFERENTE DEL PROGETTO (DOCENTE) Nome e Cognome: Ruolo / Materia d'insegnamento: Telefono / Cellulare: E-mail di contatto: GRUPPO DI PARTECIPANTI (STUDENTI) (Indicare nome, cognome, classe e istituto di provenienza)	• In	ndirizzo:
E-mail istituzionale: Codice meccanografico: REFERENTE DEL PROGETTO (DOCENTE) Nome e Cognome: Ruolo / Materia d'insegnamento: Telefono / Cellulare: E-mail di contatto: GRUPPO DI PARTECIPANTI (STUDENTI) (Indicare nome, cognome, classe e istituto di provenienza)	• C.	C.A.P. e Città:
Codice meccanografico: REFERENTE DEL PROGETTO (DOCENTE) Nome e Cognome: Ruolo / Materia d'insegnamento: Telefono / Cellulare: E-mail di contatto: GRUPPO DI PARTECIPANTI (STUDENTI) (Indicare nome, cognome, classe e istituto di provenienza)	• Te	elefono:
REFERENTE DEL PROGETTO (DOCENTE) • Nome e Cognome: • Ruolo / Materia d'insegnamento: • Telefono / Cellulare: • E-mail di contatto: GRUPPO DI PARTECIPANTI (STUDENTI) (Indicare nome, cognome, classe e istituto di provenienza)	• E-	-mail istituzionale:
Nome e Cognome: Ruolo / Materia d'insegnamento: Telefono / Cellulare: E-mail di contatto: GRUPPO DI PARTECIPANTI (STUDENTI) (Indicare nome, cognome, classe e istituto di provenienza)	• Ce	Codice meccanografico:
Nome e Cognome: Ruolo / Materia d'insegnamento: Telefono / Cellulare: E-mail di contatto: GRUPPO DI PARTECIPANTI (STUDENTI) (Indicare nome, cognome, classe e istituto di provenienza)		
Ruolo / Materia d'insegnamento: Telefono / Cellulare: E-mail di contatto: GRUPPO DI PARTECIPANTI (STUDENTI) (Indicare nome, cognome, classe e istituto di provenienza)	REFERENT	TE DEL PROGETTO (DOCENTE)
Telefono / Cellulare: E-mail di contatto: GRUPPO DI PARTECIPANTI (STUDENTI) (Indicare nome, cognome, classe e istituto di provenienza)	• N	Nome e Cognome:
E-mail di contatto: GRUPPO DI PARTECIPANTI (STUDENTI) (Indicare nome, cognome, classe e istituto di provenienza)	• R	Ruolo / Materia d'insegnamento:
E-mail di contatto: GRUPPO DI PARTECIPANTI (STUDENTI) (Indicare nome, cognome, classe e istituto di provenienza)	• Te	elefono / Cellulare:
GRUPPO DI PARTECIPANTI (STUDENTI) (Indicare nome, cognome, classe e istituto di provenienza)		
(Indicare nome, cognome, classe e istituto di provenienza)		
	GRUPPO	DI PARTECIPANTI (STUDENTI)
N. Nome e Cognome Classe Istituto di provenienza Firma studente	(Indicare	nome, cognome, classe e istituto di provenienza)
	N. Nome	e e Cognome Classe Istituto di provenienza Firma studente
1	1	
2	2	
3	3	
	1	e e Cognome Classe Istituto di provenienza Firma studente





Via Ugo Foscolo n.3 31100 Treviso Partita IVA 05024260266 - SDI M5UXCR1 Tel. 0422 128 78 81 PEC trevisoacademyssd@pec.it info@trevisocalcio.tv

N. Nome e Cognome Classe Istituto di provenienza Firma studente

Į,		
ì		

5

4

6

7

8

(aggiungere righe se necessario)

DICHIARAZIONE DI PARTECIPAZIONE

II/la sottoscritto/a Dirigente Scolastico

dichiara che l'Istituto sopra indicato intende partecipare al

Concorso di Idee "Mascotte Treviso FBC", accettando integralmente le norme contenute nel bando ufficiale.

Si dichiara inoltre che:

- la partecipazione è a titolo gratuito;
- il docente sopra indicato è nominato Referente del Progetto (vedi Allegato 2);
- gli studenti partecipanti hanno preso visione dell'informativa sulla privacy (Allegato
 3) e del consenso al trattamento dei dati personali (Allegato 4).

Luogo e data

Firma del Dirigente Scolastico

Timbro dell'Istituto





ALLEGATO 2 — NOMINA REFERENTE DEL PROGETTO

BANDO DI CONCORSO DI IDEE "MASCOTTE TREVISO FBC" Promosso da Treviso FBC SSD RL (DI SEGUITO DENOMINATO TREVISO FBC)

DATI D	ELL'ISTITUTO SCOLASTICO	
•	Denominazione dell'Istituto:	
•	Indirizzo:	
•	C.A.P. e Città:	
•	Telefono:	
•	E-mail istituzionale:	
•	Codice meccanografico:	
NOMIN	A DEL REFERENTE DEL PROGETTO	
II/la sot	toscritto/a Dirigente Scolastico dell'Istituto sopra indicato	
NOMIN	A	
il/la do	cente:	
•	Nome e Cognome:	
•	Materia d'insegnamento / Ruolo:	
•	Telefono / Cellulare:	
•		
	E-mail:	
	eferente del Progetto per la partecipazione dell'Istituto al di Concorso di Idee "Mascotte Treviso FBC", indetto e organizzato da Treviso FBC.	
II/la do	cente referente si impegna a:	
•	coordinare gli studenti partecipanti,	
	curare i rapporti con l'Ente promotore,	

garantire la corretta trasmissione della documentazione richiesta,





Via Ugo Foscolo n.3 31100 Treviso Partita IVA 05024260266 - SDI M5UXCR1 Tel. 0422 128 78 81 PEC trevisoacademyssd@pec.it info@trevisocalcio.tv

assicurare il rispetto delle scadenze e delle modalità previste dal bando.

Luogo e data: ________

Timbro dell'Istituto

Firma del Dirigente Scolastico









ALLEGATO 3 — INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)
BANDO DI CONCORSO DI IDEE "MASCOTTE TREVISO FBC"

1. Titolare del trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è Sig. Alessandro BOTTER, legale rappresentante della Treviso FBC SSD RL.

2. Finalità del trattamento

I dati personali forniti dai partecipanti saranno trattati per:

- la gestione amministrativa e organizzativa del concorso;
- la comunicazione con i partecipanti;
- la pubblicazione e la diffusione dei risultati del concorso;
- finalità istituzionali, culturali e promozionali connesse al progetto "Mascotte Treviso FBC".

3. Modalità del trattamento

Il trattamento sarà effettuato in forma manuale e informatizzata, nel rispetto dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza.

I dati non saranno comunicati a terzi se non per finalità strettamente connesse all'iniziativa.

4. Natura del conferimento dei dati

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma necessario per la partecipazione al concorso. Il mancato consenso comporterà l'impossibilità di prendere parte al progetto.

5. Diritti dell'interessato







Via Ugo Foscolo n.3 31100 Treviso Partita IVA 05024260266 - SDI M5UXCR1 Tel. 0422 128 78 81 PEC trevisoacademyssd@pec.it info@trevisocalcio.tv

L'interessato può esercitare in ogni momento i diritti previsti dagli articoli 15–22 del GDPR (accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione) scrivendo a:

info@trevisocalcio.tv
Luogo e data:
Firma del partecipante (o del genitore/tutore se minorenne)







Via Ugo Foscolo n.3 31100 Treviso
Partita IVA 05024260266 - SDI M5UXCR1
Tel. 0422 128 78 81
PEC trevisoacademyssd@pec.it
info@trevisocalcio.tv

ALLEGATO 4 — CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

BANDO DI CONCORSO DI IDEE "MASCOTTE TREVISO FBC"

II/la sottoscritto/a	
Nome e Cognome:	
Nato/a a: il	
Residente a:	
In qualità di: ☐ Partecipante ☐ Genitore / Tutore legale	
dichiara di aver ricevuto l'informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 e	
PRESTA IL PROPRIO CONSENSO al trattamento dei dati personali per le finalità connesse alla partecipazione al Bando di Concorso di Idee "Mascotte Treviso FBC", inclusa la pubblicazione del nome e della scuola sui canali ufficiali dell'Ente promotore.	
Luogo e data: Firma del partecipante:	
(se minorenne)	
Firma del genitore/tutore legale:	









ALLEGATO 5 — CESSIONE DEI DIRITTI D'AUTORE (COPYRIGHT)

BANDO DI CONCORSO DI IDEE "MASCOTTE TREVISO FBC" Promosso da Treviso FBC SSD RL (DI SEGUITO DENOMINATO TREVISO FBC)

stituto scolastico:	
	☐ Referente del Progetto (per il gruppo
C.F.:	
Residente a:	
Nato/a a:	ilil
Nome e Cognome:	
I/La sottoscritto/a	

- l'elaborato presentato nell'ambito del Bando di Concorso di Idee "Mascotte Treviso FBC" è originale e inedito, non viola diritti di terzi e non è stato precedentemente pubblicato o ceduto;
- è stato realizzato in modo conforme alle disposizioni del bando;
- tutti i componenti del gruppo (ove presenti) sono stati informati e concordano con quanto qui dichiarato.

CEDE GRATUITAMENTE E IN VIA ESCLUSIVA

a Treviso FBC promotore del concorso, ogni diritto di utilizzo, riproduzione, pubblicazione, diffusione, adattamento e registrazione del progetto realizzato, in qualsiasi forma, su qualunque supporto e senza limiti di tempo o territorio.

La cessione include la facoltà per l'Ente promotore di:

- apportare eventuali modifiche grafiche o nominali al progetto vincitore;
- utilizzare l'elaborato per fini promozionali, comunicativi e istituzionali;
- depositare, registrare e proteggere la Mascotte a proprio nome, nel rispetto della paternità dell'opera.







Via Ugo Foscolo n.3 31100 Treviso
Partita IVA 05024260266 - SDI M5UXCR1
Tel. 0422 128 78 81
PEC trevisoacademyssd@pec.it
info@trevisocalcio.tv

Resta garantito il diritto morale dell'autore e la menzione del nome in tutte le pubblicazioni o comunicazioni ufficiali, compatibilmente con le esigenze organizzative dell'Ente promotore.

Luogo e data:
Firms del neutroinente / referente.
Firma del partecipante / referente:
(se minorenne)
Firma del genitore/tutore legale:
Firma del Dirigente Scolastico (per presa visione):
Timbro dell'Istituto:



