**SCHEDA ISCRIZIONE FREEGENE CORTI FILM FESTIVAL**

Per partecipare al concorso è necessario aver preso visione del Bando di concorso 2019 **FREE GENE CORTI Film Festival.**

Per iscriversi al concorso è necessario compilare in tutte le sue parti il modulo, firmare ed inviare l’iscrizione al concorso FREE GENE CORTI all’indirizzo email: **freegenecorti@gmail.com**

I campi contrassegnati con **\* sono obbligatori.**

Caratteristiche Cortometraggio

Titolo \*

Durata (minuti e secondi) \*

Anno di produzione \*

Sinossi

Formato di ripresa \*

Altri festival in cui il corto è stato selezionato

Premi vinti

Categoria alla quale iscrivere il cortometraggio

\*\* leggere attentamente il bando per questo concorso

Regia\*

Cognome \*

Nome \*

Indirizzo \*

Località \*

Nazione

Telefono

Email \*

Produzione

Denominazione

Cognome \*

Nome \*

Indirizzo \*

Località \*

Nazione

Telefono

Email \*

Sito internet

Regista

Produzione

Cortometraggio

Url

**Dichiarazione**

Dichiaro di essere il titolare di tutti i diritti e di avere la responsabilità legale dell'opera sopra indicata.

Dichiaro inoltre di aver letto il bando e di accettarlo in tutte le sue parti. \*

Si No

Autorizzo Freegene Corto Film Festival al trattamento dei dati personali, in accordo con il D.L. 196/2003 sulla protezione della privacy. \*

Autorizzo Non autorizzo

**Liberatoria**

Concedo la liberatoria per la proiezione della mia opera durante la manifestazione Free Gene Corti Film Festival e l'uso per il concorso e per fini promozionali strettamente legati alla comunicazione del festival. \*

Si No

Autorizzo inoltre l'uso del film in rassegne culturali legate al festival senza fini di lucro e nei seguenti casi:

eventuale inclusione in DVD promozionale

passaggio televisivo per scopi promozionali e non di lucro

L'organizzazione si impegna a comunicare agli autori eventuali proiezioni dei loro video.

Autorizzo l'organizzazione a trattare i miei dati ai sensi della legge sulla privacy 196/2003, essi verranno utilizzati solo per scopi inerenti al concorso o manifestazioni per cui venga dato il consenso tramite la presente liberatoria. \*

Autorizzo Non autorizzo

DATA

NOME e COGNOME (IN STAMPATELLO) FIRMA