

**ISCRIZIONE AL BANDO
FESTIVAL “Corto in tAss.C.A.”
Dedicato alle Gravi Cerebrolesioni Acquisite**

TITOLO:

SEZIONE DI ISCRIZIONE:

SEZIONE 1

SEZIONE 2

DURATA:

BREVE RIASSUNTO DEL CORTO:

ANNO DI PRODUZIONE:

REGIA

COGNOME:

NOME:

INDIRIZZO:

EMAIL:

TELEFONO:

PRODUZIONE

DENOMINAZIONE:

COGNOME:

NOME:

INDIRIZZO:

EMAIL:

TELEFONO:

SITO INTERNET:

DICHIARAZIONI:

- Il sottoscritto dichiara di essere il titolare di tutti i diritti e di avere la responsabilità legale dell'opera iscritta. SI NO

- Dichiara di aver letto il bando e di accettarlo in tutte le sue parti.

SI NO

- Autorizza l'Associazione Ass.C.A. al trattamento dei dati personali, in accordo con il D.L. 196/2003 sulla protezione della privacy.

Autorizza

Non autorizza

LIBERATORIA

Concede la liberatoria per la proiezione della mia opera durante la manifestazione "Corto in tAss.C.A." e l'uso per il concorso e per fini promozionali strettamente legati alla comunicazione del festival.

SI

NO

Autorizza 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.

Autorizza

Non autorizza

INVIA