

INFORMAZIONI GENERALI E SUL REGISTA

Titolo originale _____

Anno _____ e Paese di produzione _____

Regista _____

Dati personali del regista:

data e luogo di nascita _____

indirizzo _____

Cap _____ *città* _____ *nazione* _____

tel. _____ *fax* _____ *e-mail* _____

Sceneggiatore/i (Idea originale di) _____

Direttore della fotografia _____

Musiche di (gruppo o singolo artista)

Nomi attori e personaggi musical:

Formato originale: 16 mm 35 mm 70 mm video (Dv o altro)

DVD

durata _____ *minuti* B/N colore B/N+ colore

Società di produzione _____

Indirizzo _____

Cap _____ *città* _____ *nazione* _____

tel. _____ *fax* _____ *e-mail* _____

nome del contatto _____

VIDEO: Inviare le videocassette per posta o corriere (porto franco) indicando "senza valore commerciale, esclusivamente per visionamento culturale" presso Musica! di Repubblica, piazza Indipendenza 11/B 00185 Roma

ATTENZIONE: IL FESTIVAL NON RESTITUIRÀ LA VIDEOCASSETTA.

- LIBERATORIA DIRITTI E TUTELA PRIVACY

Consapevole della legislazione vigente in materia di sfruttamento dell'immagine nei festival di carattere cinematografico, il/la sottoscritto/a autorizza gli organizzatori ad utilizzare le proprie opere allo scopo di pubblicizzare il festival stesso.

La presente sottoscrizione vale come liberatoria dai diritti di proiezione su televisioni, portali, siti internet ed ogni altro media che la direzione del concorso ritenesse opportuno.

La presente vale come informativa ai sensi dell'articolo 10 della legge 675/96 recante disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei propri dati personali che saranno, dunque, trattati nel pieno rispetto della legge. In esecuzione dell'articolo 11 della Legge 675/96 il richiedente fornisce il consenso al trattamento dei propri dati personali che saranno forniti tramite la compilazione del questionario qui sopra riportato, direttamente o attraverso terzi, per partecipare alle attività della Fandango S.r.l. e del gruppo L'Espresso o esserne semplicemente informato.

Luogo e data _____

Firma_____

Si attesta la veridicità dei dati qui riportati