

MODULO DI ISCRIZIONE

Nome e Cognome (in caso di gruppo Nome e Cognome del rappresentante)

.....

nato il/...../..... a

residente a Prov.

in Via n. c.a.p.

Tel. e-mail

Codice Fiscale

OPERA

Sezione: ARTE SOCIALE

Titolo

Genere

Durata Anno di produzione

Regia.....

Lingua originale..... Sottotitoli SI NO

LIBERATORIA

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____

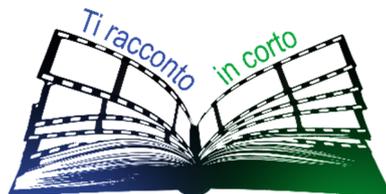
il _____, codice fiscale _____,

residente a _____ in Via _____,

telefono _____, e-mail _____,

DICHIARA

- di conoscere e accettare integralmente il regolamento del concorso "Ti racconto in corto";
- di essere unico/a ed esclusivo/a titolare dei diritti di utilizzazione dell'opera intitolata " _____";
- di essere in possesso di tutte le liberatorie necessarie all'utilizzo delle immagini.



AUTORIZZA

- la videoproiezione della stessa nell'ambito del concorso "Ti racconto in corto" e per tutte le manifestazioni legate ad esso;
- ad effettuare eventuali duplicazioni dell'opera di cui sopra esclusivamente al fine della videoproiezione nell'ambito del concorso "Ti racconto in corto" e per tutte le manifestazioni legate ad esso;
- la pubblicazione della propria opera sul sito e sul canale youtube della Fondazione Pescarabruzzo.

Per la videoproiezione, nonché per le eventuali duplicazioni dell'opera presentata, non sarà dovuto né riconosciuto alcun compenso.

Il/La sottoscritto/a si assume ogni responsabilità per tutto quanto dichiarato nel presente documento, nonché di eventuali violazioni dei diritti d'autore e/o di utilizzazione vantati da terzi soggetti sull'opera presentata e/o per quanto concerne l'utilizzo di eventuali musiche e/o immagini non originali in essa presenti.

A tal fine, si impegna a manlevare e tenere indenne la Fondazione Pescarabruzzo da eventuali danni dalla medesima subiti a causa di pretese avanzate da terzi soggetti in relazione all'opera presentata.

La Fondazione Pescarabruzzo, non acquisendo i diritti dell'opera di cui sopra, in nessun caso potrà essere ritenuta responsabile in caso di controversie sorte in seguito alla videoproiezione di suddetta opera.

Per accettazione

Luogo e Data

Firma

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La/Il sottoscritto/a, _____, come sopra generalizzata/o, in base a quanto stabilito dal D.Lgs. 196/2003, in materia di protezione dei dati personali, autorizzo il trattamento, con mezzi informatici o meno, dei dati personali e la loro utilizzazione da parte della Fondazione Pescarabruzzo e/o di terzi, da questa incaricati, per lo svolgimento degli adempimenti inerenti al Concorso ed agli scopi dell'Ente.

Per accettazione

Luogo e Data

Firma



ALLEGARE AL PRESENTE MODULO:

1. copia del documento di identità dell'autore;
2. fotografia del regista o del collettivo in formato jpeg con risoluzione minima di 300 dpi;
3. 5 fotografie del backstage (300 dpi);
4. bio-filmografia del regista o del collettivo;
5. sinossi dell'opera (max 500 caratteri su pagina word);
6. cortometraggio in duplice copia (formato Bluray ,DCP, DVD).