

PHONE VIDEO FESTIVAL 4° ed

**CONTEST CINEMATOGRAFICO “RACCONTA
UN SOGNO”**

Il/La sottoscritta _____ Nato/a a _____ il
____/____/____ Residente in
(città, _____ via/piazza _____ e _____ numero
civico) _____
Tel _____ Email
_____@_____.
Iban (intestato al sottoscrittore) _____

Chiede

di partecipare al contest cinematografico promosso all'interno del Phone Video Festival 4° ed. con la propria
Opera video dal titolo: _____.

Concept _____ opera:

Dichiara

di essere a conoscenza del Regolamento del Contest e che l'Opera presentata è originale e di propria
produzione. _____

*In caso di partecipazione per conto di un collettivo o gruppo di lavoro indicare di seguito i nominativi da
inserire nei crediti per la riproduzione dell'Opera durante il Festival:*

Nome del gruppo/collettivo: _____

Crediti _____ da _____ indicare:

INFORMATIVA PRIVACY

I dati personali comunicati con la presente domanda saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, trasparenza e riservatezza. In tale ottica i dati personali forniti verranno utilizzati esclusivamente per finalità strettamente connesse e strumentali all'attività indicate in domanda. In qualsiasi momento è possibile esercitare il diritto di cancellazione o rettifica dei dati inviando comunicazione scritta come da Legge 163/2017 e regolamento UE 679/2016).

Luogo e data

Firma