



Noir short film festival

“APPUNTAMENTO IN NERO”

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE CORTO

NOME _____

COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____ C.F. _____

INDIRIZZO _____

CITTA' _____

PROVINCIA (___) CAP. _____ TELEFONO FISSO _____

CELLULARE _____

E-MAIL: _____

TITOLO DELL'OPERA (di cui dichiaro la titolarità):

REGISTA _____

SINOSI

SI ALLEGA:

- fotocopia del versamento effettuato
- in caso di minori: autorizzazione alla partecipazione da parte di un genitore/tutore.

I dati indicati saranno oggetto di trattamenti informatici o manuali con metodologie rigorose e sicure esclusivamente nell'ambito delle nostre iniziative. Il trattamento verrà effettuato in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza degli associati. I dati raccolti saranno alienati non appena non più necessari alla gestione delle iniziative stesse nel rispetto del General Data Protection Regulation - Regolamento UE 2016/679.

Autorizzo al mantenimento per i periodi previsti dalla normativa dell'indirizzo mail per informazioni riguardanti le novità culturali dell'associazione che non persegue fini commerciali. Le stesse non verranno mai cedute a terzi. I diritti dell'interessato sono quelli previsti dalla citata Legge. Prendo atto dell'informativa di cui sopra ed acconsento al trattamento dei dati forniti nei termini sopra indicati. Firmando si accetta il regolamento Appuntamento in nero sezione corti in ogni sua parte

Data e firma _____