



SCHEDA DI PARTECIPAZIONE
EUDI MOVIE APNEA 1ª EDIZIONE

Cognome _____ Nome: _____

Indirizzo _____ CAP _____

Città: _____ Provincia _____ Nazione _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____ Sito Web _____

Titolo dell'opera: _____

Durata: _____

Contenuto: _____

Eventuali coautori: _____

L'iscrizione alla rassegna implica l'accettazione senza alcuna riserva del regolamento. Il partecipante con la compilazione della presente accetta incondizionatamente il suddetto regolamento. L'autore dichiara di essere garante dell'originalità del materiale fornito e di avere osservato le leggi internazionali in materia di copyright e di diritto d'autore. Dichiaro inoltre di aver ottenuto il consenso all'utilizzo dell'immagine dei soggetti filmati e/o in caso di minori di aver ottemperato a tutti gli adempimenti previsti dalla legislazione del paese dove sono state effettuate le riprese, manlevando l'organizzazione in caso di contestazioni o azioni da chiunque intraprese.

Il partecipante autorizza l'organizzazione al trattamento dei dati personali al fine di ottenere aggiornamenti in merito agli sviluppi della presente iniziativa, ben inteso che i dati non saranno trasmessi a terzi, nel rispetto di quanto stabilito dalla Legge 196/2003 sulla tutela dei dati personali.

Data: _____ **Firma dell'autore** _____