

Modulo di iscrizione

COGNOME: _____

NOME: _____

NATO/A: _____

PROVINCIA: (___); IL: ___ / ___ / ___

RESIDENTE A: _____

PROVINCIA: (___)

INDIRIZZO: _____

C.A.P.: _____

TELEFONO: _____

E-MAIL: _____

SITO INTERNET (Facoltativo): _____

Dichiara

- di avere letto e accettato il regolamento del bando in ogni sua parte;
- di impegnarsi a cedere il diritto di proprietà e i diritti esclusivi di utilizzazione economica in caso di vincita del bando;
- di cedere il diritto all'esposizione per una eventuale partecipazione a una mostra delle opere ritenute più valide per un periodo non superiore ai 60 giorni nella cornice della Chiesa di San Francesco;
- di autorizzare il Comitato organizzatore del Concorso dell'UMBRIA FILM FESTIVAL, ai sensi della Legge 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, al trattamento anche informatico dei dati personali e ad utilizzare le informazioni inviate per tutti gli usi connessi al Concorso ed alle manifestazioni collegate;

Da allegare alla scheda di iscrizione:

- L'opera (in formato JPEG)
- La fotocopia di un documento d'identità
- Un portfolio dell'autore

DATA _____

FIRMA _____