



## Modulo d'iscrizione

**Titolo soggetto** .....

**Lingua** .....

### Dati autore

**Nome e cognome** .....

**Data di nascita** .....

**Nazionalità** .....

**Indirizzo** .....

**Telefono** .....

**E-mail** .....

Ai sensi della L. 196/03 autorizzo gli Enti Organizzatori di "i-father - Short Film Award" all'utilizzazione dei miei dati personali per le finalità previste nel regolamento ufficiale e al trattamento dei dati personali da parte Vostra per Vostre finalità istituzionali, connesse o strumentali, nonché il consenso alla comunicazione ed all'invio anche all'estero dei dati stessi presenti nell'archivio della Fondazione Ente dello Spettacolo e al trattamento dei dati anche mediante l'utilizzo di strumenti elettronici.

Autorizzo inoltre gli Organizzatori ad utilizzare il mio indirizzo e-mail e il riferimento telefonico per eventuali comunicazioni.

Dichiaro di essere l'autore del soggetto da me allegato, e/o pieno titolare di tutti i diritti d'autore e dei diritti connessi relativi al soggetto stesso.

La sottoscrizione del presente modulo di adesione comporta accettazione del regolamento Short Film Award denominato "i-father" liberando l'ente organizzatore da qualsiasi responsabilità per l'esame dell'opera.

In caso di vittoria del concorso, concedo sin da ora la più ampia liberatoria per la proiezione della mia opera nell'ambito di rassegne culturali in Italia e all'estero o per fini promozionali strettamente legati alla comunicazione della Fondazione Ente dello Spettacolo e del Servizio per la promozione del sostegno economico alla Chiesa Cattolica.

Autorizzo inoltre l'uso del film per l'eventuale inclusione in DVD promozionali ed eventuali passaggi televisivi in Italia o all'estero o su web-tv.

Firma

ENTE  
AVACCOLO