

Rassegna Video “DESTINI INCROCIATI” (Edizione n. 10)

Pesaro, Casa Circondariale e Teatri Cittadini 18, 19, 20 dicembre 2023

SCHEMA / PROPOSTA DI PARTECIPAZIONE

Io sottoscritto/a (*nome e cognome del responsabile del progetto*)

.....
residente in via n. cap Provincia
cellulare e-mail
Per conto dell'organismo / istituzione

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA RASSEGNA DESTINI INCROCIATI con la produzione video:

Titolo:

DESCRIZIONE DELL'OPERA

Data e luogo di realizzazione

.....
Titolo

Autore/autrice

Ente produttore

Durata

Formato

Abstract (testo compreso tra 1.000 e 2.000 battute spazi inclusi)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Note _____

Data e Firma

PRIVACY

Con il presente modulo autorizzo il Coordinamento Nazionale Teatro in Carcere, al trattamento anche informatico dei dati personali per gli usi connessi alla manifestazione, ai sensi del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196 e successive modifiche ed integrazioni.

Firma

Rassegna Video “DESTINI INCROCIATI” (Edizione n. 10)

Pesaro, Casa Circondariale e Teatri Cittadini 18, 19, 20 dicembre 2023

LIBERATORIA

Io sottoscritto/a (*nome e cognome del responsabile del progetto*)
residente in via n..... cap provincia
cellulare e-mail

Autorizzo

l'utilizzo dell'opera da parte dell'Ente organizzatore della Rassegna DESTINI INCROCIATI Progetto Nazionale di Teatro in Carcere per scopi divulgativi, informativi, promozionali e didattici richiedendo la segnalazione del nome dell'autore e dell'ente che hanno prodotto il lavoro. Per quanto riguarda l'utilizzo delle immagini di persone inserite nel documento audio/video, dichiaro di aver acquisito il consenso degli interessati;

dichiaro

- che l'opera da me presentata è un prodotto originale e non costituisce plagio di opere preesistenti, che i contenuti della stessa non violano le leggi vigenti sui diritti dei terzi e non presentano carattere diffamatorio;
- che il commento sonoro che accompagna l'opera è originale e/o che sono stati assolti gli obblighi per il diritto d'autore e/o Siae.

In ogni caso sollevo l'Ente promotore da qualsiasi responsabilità civile e penale e mi assumo ogni responsabilità relativa all'utilizzo del suddetto materiale.

Data e Firma

PRIVACY

Con il presente modulo autorizzo il Coordinamento Nazionale Teatro in Carcere, al trattamento anche informatico dei dati personali per gli usi connessi alla manifestazione, ai sensi del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196 e successive modifiche ed integrazioni.

Firma