



# MUSA digitale femminile plurale

## Informazioni sul film

Titolo:

Regia:

Anno di produzione:

Durata:

Formato video:

Genere:

Ha già partecipato ai seguenti festival/concorsi:

È un'opera prima?  SI  NO

Interpreti:

Soggetto/sceneggiatura:

Fotografia:

Montaggio:

Suono:

Musiche:

Scenografia:

Costumi:

Breve sinossi:

Bio-filmografia del regista (facoltativa):

## Informazioni sull'autore

Nome e cognome:

Data di nascita:

Indirizzo:

Cap:

Città:

Numero di telefono:

Cellulare:

E-mail:





# MUSA digitale femminile plurale

## Informazioni sull'eventuale co-autore

Nome e cognome:

Data di nascita:

Indirizzo:

Cap:

Città:

Numero di telefono:

Cellulare:

E-mail:

***Ho preso visione del regolamento, che accetto integralmente in ogni sua parte, compresa l'autorizzazione alla divulgazione dell'opera nei modi stabiliti dalla direzione del concorso***

*Data*

*Firma*

**N.B.: E' gradito, ma non obbligatorio, l'invio di un'immagine dell'autore (in formato jpg o cartaceo) e di un fermo-fotogramma del film.**

## Privacy

Ai sensi dell'art.13 del Codice della privacy (D.lgs 196/03), la informiamo che i dati personali che ci fornisce verranno trattati per le sole finalita relative alla selezione e alla premiazione delle opere in concorso, oltre che alla loro eventuale successiva diffusione. Lei potrà, in ogni momento, verificare i suoi dati, chiederne l'aggiornamento, l'integrazione, la rettifica o la cancellazione, nonché esercitare gli altri diritti previsti dall'art.7 del dlgs 196/03, scrivendo a: Iniziativa Donna, c/o L'Altra Libreria, via Annoni, 20081 Abbiategrasso (Mi), associazione titolare del trattamento dei dati.

Dichiarazione di Consenso: In relazione all'informativa su esposta, ai sensi del D.L. n. 196/2003, preso atto delle modalita di utilizzo e delle finalita del trattamento, del carattere obbligatorio o facoltativo dei dati richiesti/inviati e delle conseguenze di un mio eventuale rifiuto a fornirli, dei diritti che mi vengono riconosciuti dalla legge, dei dati identificativi del titolare del trattamento, esprimo il mio consenso al trattamento dei miei dati personali

*Data*

*Firma*

