

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL FESTIVAL VIDEO "LA LANTERNA 2020"
(compilare in stampatello in tutte le sue parti)

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____ Località _____

Tel. _____ E-mail _____

Titolo film _____

Autore/i _____

Documentario

Fiction

Scuole

Durata (vedi regolamento) _____

Formato 16/9 4/3 (barrare il tipo di formato)

Anno di produzione (non anteriore al 2016) _____

Sinossi _____

Sottoscrizione obbligatoria di consenso al trattamento dei propri dati personali (legge sulla privacy): "Io

sottoscritto/a nato/a.....

il...../...../.....residente invia.....

dò il consenso al Cineclub Fotovideo Genova per il trattamento dei miei dati personali (legge 675/96).

Data

Firma
