

SCRITTURA PRIVATA

Il/La sottoscritto/a:

Cognome e Nome		
Data e luogo di nascita		Nazionalità
Indirizzo		
Provincia	Cap	Stato
Recapiti telefonici (casa, lavoro, cellulare)		
E-mail		

Consegna

Numero di pellicole				
Formati	<input type="checkbox"/> 8 mm n° _____	<input type="checkbox"/> super8 n° _____	<input type="checkbox"/> 9,5mm n° _____	<input type="checkbox"/> 16mm n° _____
	<input type="checkbox"/> 35mm n° _____	<input type="checkbox"/> Altro n° _____	(video solo se anteriore al 1985)	

Disposizioni in merito alla pellicola

Donazione **Deposito** **Restituzione**

Il sottoscritto dichiara di

- avere la piena disponibilità legale delle pellicole consegnate;
- accettare il Regolamento di Partecipazione al progetto "La tua memoria è la nostra storia – Cinema di famiglia e amatoriale in Sardegna";
- autorizzare il riversamento in video digitale delle pellicole liberando promotore e partner operativi da ogni responsabilità in merito agli eventuali danneggiamenti degli originali;
- autorizzare l'archiviazione, la catalogazione, la conservazione da parte del promotore;
- autorizzare l'utilizzo e la pubblicazione delle pellicole e/o delle copie digitali da parte del promotore per finalità culturali, scientifiche ed educative.

Il sottoscritto autorizza il promotore e i partner operativi della Società Umanitaria al trattamento dei propri dati personali in base al D.Lgs. 196/03 (Legge sulla privacy), alla loro utilizzazione per gli adempimenti inerenti al progetto, all'elaborazione di informazioni sui suoi risultati e a future iniziative culturali.

Il promotore si impegna a contattare gli aventi diritto per ogni ulteriore utilizzo non previsto dalla presente liberatoria.

Data e firme per accettazione

_____, _____ Firma _____

Per la Società Umanitaria di _____ l'operatore _____

Firma _____