



HOJA DE INSCRIPCIÓN

II FESTIVAL DE CORTOMETRAJES FILM SING MALLORCA

DISCIPLINA: CORTOMETARJES. DATOS TÉCNICOS DEL CORTOMETRAJE

NOMBRE O ASOCIACION:

DIRECCIÓN:

C. POSTAL:

POBLACIÓN:

PROVINCIA:

MOVÍL (Whatsapp):

CORREO ELECTRÓNICO:

TÍTULO:

DURACIÓN:

GÉNERO:

AÑO DE PRODUCCIÓN:

FORMATO VIDEOGRÁFICO COLOR:

B/N:

BREVE SINOPSIS: (resumen)

De acuerdo con lo establecido en la ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, yo D/Da con DNI o pasaporte..... autorizo a **FILM SIGN MALLORCA**, con dirección en C/José Vargas Ponce, nº37,1-B, 07007 Palma de Mallorca. Correo electrónico: filmsignmallorca@gmail.com, a la utilización de mis datos exclusivamente para los fines relacionados con mi solicitud de participación, conociendo el derecho a acceder, modificar y cancelar la incorporación de mis datos según los términos que se establezcan en la legislación vigente:

Firma:.

En a de de 2019.