

RICHIEDENTE.....

INFORMAZIONI DI CONTATTO

Numero di telefono.....

E-mail.....

Recapito.....

SI RICHIEDE AUTORIZZAZIONE ALLE RIPRESE FOTO VIDEO

Dei seguenti spazi/opere - Specificare la sede e le sale

Nel caso si necessitino immagini di opere si prega di contattare l'Archivio Fotografico al seguente indirizzo e-mail: **archiviofoto@fmcvenezia.it**

BREVE DESCRIZIONE DEL PROGETTO

Allegare progetto dettagliato

TITOLO PREVISTO

TIPOLOGIA RIPRESE TELEVISIVA CINEMATOGRAFICA WEB

FINALITA' Commerciale (vendita/pubblicità) Didattico/scientifico/artistico

Stampa Studio/personale Altro

Nel caso in cui la finalità sia "Stampa" il modulo va inviato a **press@fmcvenezia.it**

In tutti gli altri casi va inviato a **eventi@fmcvenezia.it**

PRODUTTORE/EDITORE.....

DISTRIBUZIONE.....

NUMERO COPIE.....

CANALE DI DISTRIBUZIONE.....

DATA DI PROIEZIONE.....

DETTAGLI RIPRESE.....

DATA/PERIODO..... ORARIO dalle..... alle..... DURATA.....

NUMERO COMPONENTI DELLA TROUPE.....

TIPOLOGIA/MODELLO ATTREZZATURE *Allegare specifiche*

NECESSITA' ELETTRICHE SI NO

Se SI specificare KW e tipologia.....

Tutti i costi aggiuntivi (predisposizione prese etc.) saranno quantificati a parte

NOTE

DATI DI FATTURAZIONE.....

INTESTAZIONE FATTURA.....

INDIRIZZO RECAPITO.....

CODICE FISCALE/PARTITA IVA.....

CODICE DESTINATARIO.....

PEC.....

Le riprese verranno autorizzate a fronte della valutazione del progetto dopo la ricezione del pagamento dei diritti. Fondazione a fronte della valutazione del progetto si riserva di autorizzare o meno a suo insindacabile giudizio le riprese. Lo svolgimento delle riprese è comunque subordinato al pagamento dei diritti.

La Fondazione dovrà essere citata o ringraziata nei credit con la seguente dicitura:

Si ringrazia la Fondazione Musei Civici di Venezia.

La Fondazione dovrà ricevere copia del materiale in formato digitale (alta definizione) per visionarlo e approvarlo prima della sua diffusione all'indirizzo **press@fmcvenezia.it** in caso di finalità stampa oppure **eventi@fmcvenezia.it** in tutti gli altri casi.

Accetto le condizioni sopra citate

SI NO **In caso negativo la richiesta non verrà accettata**

DATA.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE.....

Informativa art. 13 Regolamento UE 2016/679. Si informa che i dati personali richiesti vengono utilizzati esclusivamente per le attività istituzionali e nell'ambito dell'ordinaria gestione del patrimonio artistico. Essi non verranno in nessun modo comunicati o diffusi a terzi. Il trattamento dei dati per la compilazione, l'aggiornamento o la diffusione di statistiche sulla consistenza e la composizione dell'utenza sarà effettuato in modo anonimo. Il conferimento dei dati suddetti ha natura obbligatoria, in quanto necessario ai fini della tutela del patrimonio artistico e dei diritti della Fondazione. L'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di evadere la Sua richiesta. Il trattamento avviene da parte del personale autorizzato della Fondazione con modalità idonee a garantirne l'integrità e la riservatezza per il periodo necessario previsto dalla legge, e potrà avvalersi di registrazioni manuali e/o di strumenti informatici atti a memorizzare e gestire i dati stessi.

L'interessato potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 nei confronti del Titolare del trattamento "Fondazione Musei Civici di Venezia" San Marco 52 – 30124 Venezia.

FIRMA PER PRESA VISIONE.....