

# ALTA AL REGISTRE DEL SERVEI D'INFORMACIÓ PER A PRODUCTORS O RESPONSABLES DE CÀSTINGS

## Dades de contacte del sol·licitant:

Nom i cognoms : .....	DNI: .....	
Domicili : .....	Població : .....	
Telèfon : .....	Fax : .....	E-mail : .....

en nom propi

en representació de (productora / empresa / entitat / escola): .....  
.....amb NIF: .....

i en qualitat de (càrrec o funció): .....

Sol·licita tenir accés al fitxer de càsting dels alumnes del Centre de formació teatral El Galliner per dur a terme un càsting per a la realització de (breu descripció del projecte):

El càsting o activitat tindria lloc a ..... en les dates següents:

Les persones seleccionades  seran remunerades  no seran remunerades.

**El sol·licitant declara conèixer i es compromet a respectar la normativa relativa a drets de propietat intel·lectual, drets de cada persona sobre la seva pròpia imatge i normativa de protecció dels drets de les persones menors.**

**El sol·licitant es compromet a utilitzar la informació obtinguda en els fitxers de càsting única i exclusivament per dur a terme l'activitat descrita en aquest formulari.**

Girona, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 201 \_\_\_\_

**Signatura:**

Les dades personals recollides per mitjà d'aquest formulari seran incorporades a un fitxer creat per l'Associació Gironina de Teatre per tal d'organitzar el servei d'informació a directores de càstings i productores. Es comunicaran únicament als alumnes de l'Escola de Teatre, als socis de l'Associació i/o als professors de l'Escola de Teatre. Podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació tot adreçant-vos a la secretaria de l'Associació.