Concorso internazionale per la raccolta e la diffusione di testimonianze autobiografiche di persone di origine o provenienza straniera

L’autrice / l'autore o la proprietaria / il proprietario del racconto presentato dovrà compilare il presente modulo in ogni sua parte. Si prega di scrivere in STAMPATELLO.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Autrice o autore dell’opera** | | | |
| Cognome | | Nome | |
| Luogo di nascita (città / stato) | | Data di nascita | |
| Nazionalità | | Sesso  ▢ F ▢ M | |
| Lingua madre | | Titolo di studio | |
| Indirizzo (Via / Piazza) | | | |
| Località | c.a.p. | | Provincia |
| Telefono o cellulare | | e-mail | |
| Brevi cenni relativi all’attuale situazione di vita (scuola, lavoro, casa, relazioni, ecc.) | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Riferimenti della persona che ha inviato l’opera (se diversa dall’autrice / autore)** | | | |
| Cognome | | Nome | |
| Nazionalità | | Sesso  ▢ F ▢ M | |
| Lingua madre | | Titolo di studio | |
| Indirizzo (Via / Piazza) | | | |
| Località | c.a.p. | | Provincia |
| Telefono o cellulare | | e-mail | |
| Rapporto con l’autore | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dati dell’opera** | | | | | | | |
| Titolo | | | | | | | Anno di scrittura dell’opera |
| Formato  ▢ Testo | ▢ Video | ▢ Audio | ▢ Immagini fotografiche | | ▢ Illustrazioni | ▢ Altro | |
| Lingua originale di narrazione | | | | Traduzione italiana effettuata da | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dichiarazioni dell’autrice / dell'autore (o della proprietaria / del proprietario dell’opera)** | |
| L’autrice / l'autore del racconto (o la proprietaria / il proprietario) dichiara:   * di assumersi la responsabilità del contenuto dell’opera; * di accettare le norme del Regolamento del Concorso DiMMi; * di accettare che l’opera venga conservata presso l’Archivio diaristico nazionale di Pieve Santo Stefano al termine del concorso; * di accettare che i dati raccolti nel presente modulo siano utilizzati per comunicazioni da parte dell’Archivio diaristico nazionale e dei partner del progetto DiMMi in conformità con la vigente normativa sulla privacy (Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, “Regolamento generale sulla protezione dei dati”)   L’autrice / l'autore del racconto (o la proprietaria / il proprietario) dichiara inoltre che l’opera presentata non è stata pubblicata. | |
| Nel caso di ragazzi e ragazze che ancora non hanno compiuto i 18 anni, questo modulo dovrà essere firmato dai genitori o dai tutori legali. | **Firma leggibile**: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Autorizzazioni dell’autrice / dell'autore (o della proprietaria / del proprietario dell’opera)** | |
| L’autrice / l'autore del racconto (o la proprietaria / il proprietario) AUTORIZZA l’Archivio diaristico nazionale a: |  |
| * divulgare e pubblicizzare il proprio nome (1)  1. Nel caso di mancata concessione di tale autorizzazione, specificare lo pseudonimo che si desidera utilizzare | ▢ Si ▢ No  Pseudonimo: |
| * a concedere la consultazione della propria opera presso la sede dell'Archivio diaristico nazionale (ADN); | ▢ Si ▢ No |
| * concedere liberamente la lettura, la visione o l'ascolto della propria opera fuori sede (prestito), quindi la fotocopiatura e/o la riproduzione integrale di essa (o di una sua parte, a discrezione dell'ADN o del richiedente), a chi ne facesse richiesta per fini di studio o per altri usi (documentari, giornalistici, etc.); | ▢ Si ▢ No  ▢ Solo dopo essere stato contattato |
| * divulgare e riprodurre il contenuto del racconto, brani, immagini, video e audio per fini di studio e comunicazione all'interno di iniziative, eventi, trasmissioni promosse o approvate dall'Archivio e in ogni caso non a scopo commerciale; | ▢ Si ▢ No  ▢ Solo dopo essere stato contattato |
| * pubblicare, senza fini commerciali, brani della propria opera (o immagini, video, audio) all'interno della rivista “Primapersona”, del sito internet dell'Archivio diaristico nazionale o altri siti collegati; | ▢ Si ▢ No  ▢ Solo dopo essere stato contattato |
| * fornire a chi ne faccia richiesta il proprio indirizzo, numero di telefono o indirizzo e-mail. | ▢ Si ▢ No  ▢ Solo dopo essere stato contattato |
| Nel caso di ragazzi e ragazze che ancora non hanno compiuto i 18 anni, questo modulo dovrà essere firmato dai genitori o dai tutori legali. | **Firma leggibile**: |

Nel corso del progetto ITHACA, tutti i dati personali (comprese particolari categorie di dati) sono raccolti, utilizzati e conservati in conformità al Regolamento generale europeo sulla protezione dei dati 2106/679 ("GDPR"), relativo alla tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati.