



# L'ULCERA

del signor Wilson

## **RICHIESTA PARTECIPAZIONE CASTING**

NOME

COGNOME

DATA DI NASCITA

INDIRIZZO

E-MAIL

TELEFONO

Femmina

Maschio

Altro

ALTEZZA

PESO

CAPELLI

TATUAGGI

Sì

No

AUTOMUNITA'/O

Sì

No

DISPONIBILITÀ PER SCENE/SERVIZI FOTOGRAFICI DI NUDO

Sì

No

ESPERIENZE PRECEDENTI

Sì

No

INTERESSI

Cinema

Teatro

Video-editing

Musica

Fotografia

Scrittura

Danza

Sport

Disegno

Pittura

Scultura

Altro

DISPONIBILITÀ GIORNI E FASCE ORARIE

## BREVE BIOGRAFIA DEL CANDIDATO

SI PREGA DI INVIARE LA RICHIESTA A **info@lulceradelsignorwilson.it** ALLEGANDO IL PROPRIO PORTFOLIO O ALMENO DUE FOTO (RITRATTO ED INTEGRALE) ED INDICANDO LE PROPRIE PREFERENZE DI GIORNO ED ORARIO PER IL PROVINO.

## ACCETTAZIONE RICHIESTA

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il richiedente (*firma leggibile*) \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che riguardano il richiedente, saranno trattati dall'associazione culturale e di promozione sociale "**L'ulcera del signor Wilson**" per la sola stipula della richiesta in questione. In relazione ai dati conferiti, il richiedente potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al consiglio direttivo dell'associazione culturale e di promozione sociale "**L'ulcera del signor Wilson**".

Il richiedente (*firma leggibile*) \_\_\_\_\_