

SCHEDA D'ISCRIZIONE STUDENT FILM FEST 4^a Edizione / 18-20 Novembre 2020

Nome e cognome (di chi detiene i diritti del film) _____

Nat_ a _____ Prov. _____ il _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Telefono _____ Fax _____ Cell. _____

Website _____ e-mail _____

Nome e cognome del referente da contattare per il film _____

Tel. _____ e-mail _____

Si candida il cortometraggio (titolo originale): _____

Tipologia: CORTO DI FINZIONE ☐ CORTO DOCUMENTARIO ☐

Sezione: UNIVERSITY ☐ HIGH SCHOOL ☐
 (Studenti Università pubbliche e private riconosciute, Accademie di Cinematografia, Accademie di Belle Arti, I.T.S. Istituti Tecnici Superiori) (Studenti Scuole Secondarie di II grado, paritarie comprese)

Si comunica con E-mail il link per la visione dell'opera con l'opzione download, file scaricabile all'occorrenza

Formato: Mpeg2 ☐ Mpeg4 ☐ Colore ☐ Bianco e nero ☐ Blu ray ☐ Hd ☐ 16:9 ☐ 4:3 ☐

Regia _____

Iscritt_ Università / Scuola _____

Interpreti principali _____

Genere (*) _____ Durata (titoli di coda compresi) _____

Anno di uscita _____ Inedito: SI ☐ NO ☐ Opera prima: SI ☐ NO ☐ Opera seconda SI ☐ NO ☐

Nazionalità _____ Sceneggiatura _____

Montaggio _____ Direttore fotografia _____

Musiche _____ Prodotto da _____

Lingua _____ Sottotitoli in lingua _____

N.B. Riportare i nominativi chiaramente e per esteso altrimenti non saranno pubblicati. Si prega di compilare in stampatello.

EVENTUALE DIFFUSIONE DELL'OPERA

N.B. L'accettazione o il rifiuto delle presenti richieste non è assolutamente decisivo ai fini della selezione.

Autorizza la diffusione parziale dell'opera non remunerata sul sito internet del Festival? SI ☐ NO ☐

Autorizza la diffusione parziale dell'opera non remunerata sugli spazi web dedicati al Festival? SI ☐ NO ☐

Autorizza la diffusione parziale dell'opera non remunerata attraverso programmi Tv dedicati al Festival? SI ☐ NO ☐

 I sottoscritt_ dichiara di aver letto il Regolamento e di accettarlo integralmente, di avere la disponibilità legale del film e di autorizzarne la pubblica proiezione, senza pretendere alcun compenso, liberando gli organizzatori dello Student Film Festival e le strutture incaricate delle proiezioni da qualsiasi responsabilità presente e futura.

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs n° 196/2003 ed ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 denominato GDPR. Il titolare del trattamento dati è Associazione Culturale La Bottega dell'Attore-Teatro Studio Dauno, Viale Cristoforo Colombo n. 175 - 71121 Foggia - teatrostudiodauno@gmail.com.

Firma _____

Luogo e data _____

Firma per esteso di chi detiene i diritti del film _____

(*) Indicare se trattasi di commedia, drammatico, fantastico, favolistico, horror, thriller, antropologico, narrativo, storico, sociale o altro.