

SCHEDE 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.