



SCHEDA D'ISCRIZIONE **STUDENT FILM FEST** / 24-30 Novembre 2019

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 l'opera (titolo originale): _____

Sezione:

UNIVERSITY

(Studenti: Università pubbliche e private riconosciute,
Accademie Belle Arti, ITS Istituti Tecnici Superiori,
Accademie di Cinema)

HIGH SCHOOL

(Studenti Scuole Secondarie di II grado, paritarie comprese)

Regista _____

Iscritto Università / Scuola _____

Genere (*) _____ Durata _____ Anno di uscita _____ Inedito: SI NO

Si trasmette via e-mail File: Mpeg2 Mpeg4 Colore Bianco e nero Blu ray Hd 16:9 4:3

Interpreti principali _____

Nazionalità _____ Opera prima: SI NO Opera seconda SI NO

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

 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 del Foggia 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 o altro.