



Domanda di partecipazione e Liberatoria

(compilare in ogni sua parte in stampatello)

Il/La sottoscritto/a:

Cognome.....Nome.....

CHIEDE

di partecipare alla Rassegna Internazionale del Cortometraggio **MED-LIMES “Ai Confini del Mediterraneo”** promosso **dalla FONMED – “Fondazione Sud per la Cooperazione e lo Sviluppo nel Mediterraneo”** il 24-25-26 maggio 2019.

DICHIARA

- Di conoscere e accettare i principi e gli scopi statuari della FONMED;
- Di conoscere e accettare il Regolamento generale.

Titolo cortometraggio:

.....

Regia del cortometraggio:

.....

Nome e cognome di chi ne detiene i diritti:

.....

Dichiara di accettare gli art. dall'1 all' 11 del Regolamento e risponde del contenuto della sua opera.

Firma.....

(*) Allegato n.1: Scheda di partecipazione

(**) Allegato n.2: Liberatoria



Scheda di partecipazione (All.n.1)

Nome e Cognome di chi detiene i diritti sull'opera filmica:

.....

Luogo:

Data di nascita:Indirizzo.....

Tel:.....Fax:.....Cell:.....

Mail.....

Sito internet.....

Titolo del cortometraggio:

.....

Regia del cortometraggio

Opera prima: Si () No ()

Anno di produzione:Nazionalità.....

Durata: Formato riprese Colore () B/n ()

Lingua originale:

Sottotitoli in lingua.....

Sceneggiatura:

Produzione:

Distribuzione.....

Interpreti

principali:

.....

secondari.....

Fotografia:

Montaggio.....

Musiche:

.....

Il cortometraggio ha partecipato ai seguenti festival/rassegne cinematografiche:

.....

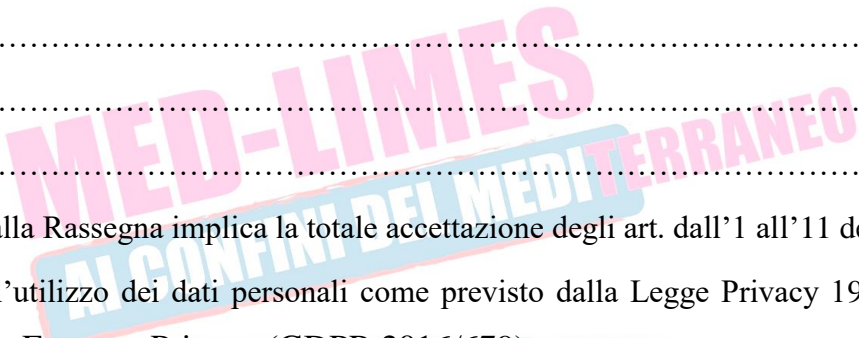
.....



.....
.....
.....
.....

Ha conseguito i seguenti riconoscimenti:

.....
.....
.....
.....
.....



L'iscrizione alla Rassegna implica la totale accettazione degli art. dall'1 all'11 del Regolamento.

Si autorizza l'utilizzo dei dati personali come previsto dalla Legge Privacy 196/03 e s.m.i. e del Regolamento Europeo Privacy (GDPR 2016/679).

Data.....

(°) Firma.....





Liberatoria (All n.2)

(da compilare in ogni sua parte in stampatello)

Il/la sottoscritto/a.....nato/a.....

Il.....C. F.....

CONCEDE LA LIBERATORIA (barrare la voce che interessa)

O Per la proiezione pubblica del proprio cortometraggio dal titolo:

.....

O Per la partecipazione della propria sceneggiatura dal titolo:

.....

Alla II edizione della **Rassegna Internazionale del Cortometraggio MED-LIMES “Ai Confini del Mediterraneo”** e l’utilizzo dello stesso/della stessa, per fini promozionali strettamente legati alla comunicazione della rassegna medesima.

- DICHIARA di essere autore/autrice dell’opera presentata e di essere titolare dei diritti su di essa.
- DICHIARA che la propria opera è () non è () tutelata dalla S.I.A.E. (barrare le apposite caselle)
- DICHIARA che i brani musicali presenti nel cortometraggio sono originali e non soggetti a diritti S.I.A.E.
- DICHIARA di conoscere e condividere i principi e gli scopi della FONMED – “*Fondazione Sud per la Cooperazione e lo Sviluppo nel Mediterraneo*”.
- DICHIARA di aver letto e accettato gli art. dall’1 all’11 del Regolamento.
- AUTORIZZA la direzione dell’evento - ai sensi della Legge 196/2003 (legge privacy) e s.m.i. del Regolamento Europeo Privacy (GDPR 2016/679), al trattamento dei propri dati personali e ad utilizzare le informazioni per tutti gli usi connessi alla Rassegna medesima. Titolare dei dati personali è la **Fonmed** – “*Fondazione Sud per la Cooperazione e lo Sviluppo nel Mediterraneo*” nella persona del legale rappresentante che procede al trattamento dei dati esclusivamente per la partecipazione alla Rassegna medesima.

Data.....

(°) Firma.....