

PRIJAVNICA

5. festival amaterskog filma «640x480 max.»
doFuraj svoj film!

AUTOR:

IME I PREZIME: _____ SPOL: (m) (ž)

TEL/FAX/MOB.: _____

MJESTO, ADRESA: _____

MAIL/WEB: _____

BIOGRAFIJA(god. rođenja, škola, interesi): _____

FILM:

NASLOV FILMA: _____

GOD. PROIZVODNJE: _____ FORMAT: _____ REZOLUCIJA: _____

ZVUK: (da) (ne) TRAJANJE: _____ MONTAŽA: (da) (ne)

SOFTWARE: _____

KAMERA: (model i proizvođač) _____

GLAZBA: (ako je korišten neki glazbeni broj, navesti autora i naziv) _____

NAPOMENA: _____

DATUM I MJESTO:

POTPIS:

Pročitao/la sam uvjete natječaja te svojim potpisom potvrđujem Pula Film Festivalu:

- (I) da sam pravni i legalni vlasnik/ca filmskog djela
- (II) da sam legalni vlasnik/ca svih potrebnih prava i dozvola za korištenje CD (DVD) snimke u promotivne svrhe Festivala
- (III) da sam suglasan/na s javnim prikazivanjem i korištenjem filma u promotivne svrhe Festivala (na www.pulafilmfestival.hr te www.tportal.hr)
- (IV) da su svi podaci u ovoj prijavnici istiniti i pravovaljani