

CHANGE
YOURSELF
and CIAK!



Ministero dell' Istruzione, dell'Università e
della Ricerca

Dipartimento per l'Istruzione

II EDIZIONE 2013/2014

SCHEDA TECNICA DI PARTECIPAZIONE

E' obbligatoria la compilazione della scheda in stampatello ed in ogni sua parte, da inviare in duplice copia insieme a n. 2 copie del prodotto video

entro il 18 Aprile 2014

(si ricorda di caricare il video sulla piattaforma <http://cloudarea5.cri.it/?user=concorso&password=upload>)

MODULO DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto (nome e cognome del responsabile del progetto) _____

_____ residente in _____

via _____ n. _____ Cap _____ Provincia _____

Telefono _____ Fax _____

Cellulare _____ E-mail _____

intendo partecipare al Concorso Video "Change yourself and Ciak", II edizione, con il video dal titolo

Con il presente modulo dichiaro che il cortometraggio da me presentato è un prodotto originale e non costituisce plagio di opere preesistenti, che i contenuti della stessa non violano le leggi vigenti

né i diritti dei terzi e non presentano carattere diffamatorio.

Altresì dichiaro:

- di essere produttore originale e titolare di tutti indistintamente i diritti cinematografici, fonografici ed editoriali di utilizzazione dell'opera e di ogni suo componente ivi compresi quelli relativi ad eventuali commenti musicali e musiche di sottofondo nonché ad ogni altro contributo video e/o fotografico incluso nel montaggio definitivo del prodotto;
- che il filmato prodotto incorpora solo opere, musiche e filmati di pubblico dominio, pertanto non più coperti da diritti d'autore;
- di avere ottenuto dagli autori o da eventuali eredi e/o mandanti di essi, le idonee liberatorie per l'utilizzo di musiche e filmati nel caso in cui l'opera o parti di essa non siano amministrate da SIAE o altre società italiane o estere per la tutela dei diritti d'autore, editoriali o fonografici;
- di avere ottenuto dai legittimi titolari delle opere cinematografiche, video, fotografiche e fonografiche idonee licenze fonografiche ed editoriali di utilizzazione e sincronizzazione, e di aver provveduto a tutte indistintamente le pratiche SIAE relative per l'identificazione dei contenuti nell'opera. Pertanto si allega in copia, contestualmente alla consegna dei materiali, la documentazione che certifica l'adempimento degli obblighi SIAE, come da legge 22 aprile 1941, N. 633, nonché tutte le licenze di utilizzo ottenute.

In ogni caso, sollevo Croce Rossa Italiana promotore da qualsiasi responsabilità civile e penale e mi assumo ogni responsabilità relativa all'utilizzo di suddetto materiale. Dichiaro, inoltre, di aver letto ed approvato in toto il regolamento del Bando di Concorso.

Data Firma

Con il presente modulo autorizzo Croce Rossa Italiana organizzatore del Concorso Video "Change yourself and ciak",, al trattamento anche informatico dei dati personali per gli usi connessi al Concorso ed alle manifestazioni collegate, ai sensi del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196 e successive modifiche ed integrazioni.

LIBERATORIA

Io sottoscritto (nome e cognome del responsabile del progetto) _____

_____ residente in _____

via _____ n. _____ Cap _____ Provincia _____

Telefono _____ Fax _____

Cellulare _____ E-mail _____

Autorizzo

Non autorizzo

con il presente modulo, l'utilizzo in forma gratuita del video _____

_____ da parte di Croce Rossa Italiana, per scopi divulgativi, promozionali e didattici quali esposizioni, trasmissioni Tv, siti Internet consociati ed eventi comunicativi senza scopo di lucro, richiedendo, in tutti i casi, la segnalazione del nome dell'autore che ha prodotto il lavoro. Per quanto riguarda l'utilizzo delle immagini di persone inserite nel documento video, dichiaro di aver acquisito il consenso degli interessati. La partecipazione al Concorso Video "Change yourself and ciak" non pregiudica l'adesione ad altre iniziative con lo stesso prodotto, si tratti di altri concorsi o pubblicazioni. Il materiale inviato entrerà a far parte della videoteca della Croce Rossa Italiana pur rimanendo di proprietà degli autori.

Data Firma

SCHEDA TECNICA DEL VIDEO

AUTORE

Autore (Istituto scolastico / Curatore / Responsabile del progetto)

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Provincia _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

Responsabile CRI del Progetto _____ del gruppo di _____

provincia di _____ regione _____, Tel. _____

Cell. _____ E-mail _____

VIDEO

Titolo _____

Regia _____

Durata (titoli compresi) _____ Anno di realizzazione _____

Genere _____

Sceneggiatura _____

Montaggio _____

Fotografia _____

Interpreti _____

Brani musicali utilizzati (titolo / autore / durata) _____

Trama del video _____

Data

Firma