

SCHEDA D'ISCRIZIONE FOGGIA FILM FESTIVAL XV EDIZIONE – 16/22 novembre 2025

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 in concorso l'opera dal TITOLO _____

Regia _____

Tipologia: ☐ LUNGOMETRAGGIO finzione ☐ DOCUMENTARIO ☐ CORTOMETRAGGIO finzione o animazione

Si è trasmesso tramite e-mail il link dell'opera con l'opzione download **(N.B. l'opzione download è obbligatoria per la validità dell'iscrizione).**

Formato: Mpeg2 ☐ Mpeg4 ☐ Colore ☐ Bianco e nero ☐ Blu ray ☐ Hd ☐ 16:9 ☐ 4:3 ☐

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

Girata in Puglia o realizzata da autore pugliese SI ☐ NO ☐ Opera prima: SI ☐ NO ☐ Opera seconda SI ☐ NO ☐

N.B. Compilare in stampatello e riportare i nominativi chiaramente e per esteso altrimenti non saranno pubblicati.

EVENTUALE DIFFUSIONE DELL'OPERA

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 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 "La Bottega dell'Attore-Teatro Studio Dauno APS, Viale Cristoforo Colombo n. 175 - 71121 Foggia - teatrostudiodauno@gmail.com.

Firma _____

Luogo e data _____

(Firma autografa apposta dai chi detiene i diritti del film o del distributore autorizzato)

(*) indicare se trattasi di commedia, drammatico, fantastico, favolistico, horror, thriller, antropologico, narrativo, storico, sociale o altro.