|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime:** |  |
| **Adresa (ulica i kućni broj, grad i država):** |  |
| **Telefon / mobitel:** |  |
| **Datum rođenja:** |  |
| **E-mail:** |  |

**PRIJAVNICA ZA SCENARISTIČKU RADIONICU**

**10. BRAČ FILM FESTIVALA**

|  |
| --- |
| **Kratka biografija autora ( do 800 znakova):**  |
|  |

|  |
| --- |
| **Naziv projekta:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Sinopsis filma (do 3000 znakova):**  |
|  |

U prilogu možete dodati dodatne materijale.

|  |
| --- |
| **Motivacija za sudjelovanjem na radionici:**  |
|  |

**IZJAVA O AUTORSKIM PRAVIMA:**

Ovom prijavom ja, autor, potvrđujem:

* da sam pravni/a i legalni/a vlasnik/ca priloženih materijala i da Festivalu bez naknade ustupam pravo korištenja istih;
* da imam regulirana sva autorska prava i podmirene ugovorne obveze za projekt;
* da su svi podaci u ovoj prijavnici istiniti i pravovaljani.

Prijavnicu šaljete na e-mail kampus@bracfilmfestival.hr do 15. lipnja.

**POTPIS AUTORA:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATUM:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_