

CHANGE
YOURSELF
and CIAK!



Ministero dell' Istruzione, dell'Università e
della Ricerca

Dipartimento per l'Istruzione

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) _____

Genere _____

Sceneggiatura _____

Montaggio _____

Fotografia _____

Interpreti _____

Brani musicali utilizzati (titolo / autore / durata) _____

Trama del video _____

Data

Firma

LIBERATORIA

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

_____ residente in _____

via _____ n. _____ Cap _____ Provincia _____

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
