**[2024 SISFF] ENTRY FORM**

|  |
| --- |
| * 각각의 안내에 따라 아래 빈칸을 채워주시기 바랍니다.
* 작성해주신 내용은 서울국제노인영화제의 자료집과 홍보자료에 반영됩니다.
* 사실과 다름없이 작성해주시기 바라며, 기입 내용이 사실과 달라 발생하는 문제에 대해서는 작성자에게 책임이 있습니다.
 |

**1. 작품 기본 정보**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 제목 | 국문 |  |
| 영문 |  |
| 대사 언어 |  |
| 자막 언어 |  |
| 제작 국가 |  |
| 제작 연도 |  |
| 상영 시간 ( ’ ”) |  |
| 종류/장르 |  |
| 상영 내역 |  |
| 시사용 스크리너 |  |
| 스크리너 비밀번호 |  |
| - 다운로드 가능한 링크 또는 파일로 제출 바랍니다.- 상영본과 동일해야 하며, URL은 영화제 행사 기간까지 유효해야 합니다. |

|  |  |
| --- | --- |
| 국문 시놉시스 |  |
| 영문 시놉시스 |  |

**2. 감독 정보 및 소개글**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 감독 | 성명(국문) | 성명(영문) |
| 생년월일 |
| 연락처 | 이메일 |
| 주소 |
| 감독소개 | (국문) |
| (영문) |

**3. 작품 기술 정보**

|  |  |
| --- | --- |
| 상영본 | □ DCP □ MOV □ Other( ) |
| 화면비 | □ 4:3 □ 16:9 □ 1.85:1 □ 2.35:1 □ Other( ) |
| Frames per Second | fps |
| 음향 | □ Mono □ Stereo □ 5.1 Channel □ Other( ) |
| 컬러 | □ Color □ Black&White □ Both |

**4. 공식 연락처(배급사 등 상영문의 관련 연락처)**

|  |  |
| --- | --- |
| 성함/회사명 |  |
| 연락처 |  |
| 이메일 |  |

**5. 상영 및 개인정보 수집‧활용 동의서**

1. 2024 서울국제노인영화제는 2024년 5월 30일부터 6월 3일에 개최합니다. 상영작으로 선정된 작품은 영화제 기간 중 상영됩니다.

□ 동의 □ 미동의

2. 2024 서울국제노인영화제 본선진출작은 상업적 목적을 제외한 교육적 목적(‘찾아가는 서울국제노인영화제’ 外)으로 상영될 수 있으며 이는 출품자와의 최초 협의를 통해 결정합니다.

 □ 동의 □ 미동의

3. 서울국제노인영화제 상영 작품에서 활용된 음악 및 영상의 저작권은 출품자가 직접 해결해야하며, 저작권 관련 문제 발생 시 출품자에게 책임이 있습니다.

□ 동의 □ 미동의

4. 서울국제노인영화제 상영 및 진행과 관련하여 아래와 같이 개인정보를 수집·이용·제공하고자 합니다. 내용을 상세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

- 수집항목: 성명, 생년월일, 연락처, 주소, 행사 진행 중 촬영된 사진 및 동영상

- 수집목적: 본인 식별 절차 및 서울국제노인영화제 업무처리, 보도자료 발송, 행사 진행 시 사진

 및 영상을 통한 사업 홍보

- 보유기간: **행사 종료일로부터 5년**

※ 위의 **필수정보 수집‧이용에 대한 동의**를 거부할 권리가 있습니다. **동의를 거부할 경우 서울국제노인영화제 참여에 제한**을 받을 수 있습니다.

□ 동의 □ 미동의

**본 출품인은 서울국제노인영화제 출품규정과 위 내용을 모두 읽고 확인하였습니다.**

20 년 월 일

신청인 (인)