**5.ULUSLARARASI UŞAK KANATLI DENİZATI**

 **KISA FİLM FESTİVALİ**

**ULUSAL KISA FİLM YARIŞMASI BAŞVURU FORMU**

**\*Filmin Adı :**

**\*Yapım Yılı :**

**\*Süresi :**

**\*Türü :**

**\*Yönetmenin Adı ve Soyadı :**

**\*Telefon :**

**\*Adres :**

**\*E- Posta :**

**1.** Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu onaylar, meydana gelebilecek hukuki ya da yasal sorunlardan sorumlu olduğumu kabul ederim.

**2.** Filmde kullanılan senaryo ve müziğin özgün olduğunu ya da kullanım için izin alınmış olduğunu kabul eder, çıkabilecek telif hakkı ve benzeri sorunların tüm sorumluluğunu üstlenirim.

**3.**Uşak Üniversitesive İletişim Topluluğu’nun, Uşak Kanatlı Denizatı Kısa Film Festivali ile ilgili yapılan ve ticari kazanç sağlanmayan tüm çalışmalarında ve ortamlarda filmimin gösterilmesine izin veriyorum.

**4.** Başvuru şartlarını yerine getirdiğimi onaylar, başvuru formundaki bilgileri ve şartnamedeki maddeleri filmin yönetmeni ve/veya sahibi olarak kabul ederim.

**Katılımcı, Uşak Kanatlı Denizatı Kısa Film Festivali’nin yarışma şartları ve başvuru formunu okuduğunu kabul eder.**

**Ad / Soyad Tarih ve İmza**

Ankara İzmir Yolu 8.Km

1.Eylül Kampüsü, İletişim Fakültesi

Uşak/Merkez

**usakfilmfest@gmail.com**