

Formulario de inscripción Leac Desarrollo

INFORMACIÓN SOBRE EL/ LA GUIONISTA (S)

Nombre:

Apellidos:

DNI:

Fecha de nacimiento:

Lugar de nacimiento:

Dirección:

Código Postal:

Ciudad:

Tel.:

Móvil:

Email:

Otros autores:

Dispone de ordenador personal con acceso a Internet? Sí No

Explique brevemente los motivos por los que este interesado en participar (máximo 10 líneas):

INFORMACIÓN SOBRE EL PROYECTO

Título provisional del proyecto:

Guión Original *Adaptación de una obra preexistente (.....)

**En caso de adaptación, especificar Obra y Autor.*

Tipo de proyecto:

Largometraje Ficción

Largometraje Documental

C/ Albareda, 44. Edif. Woermann
35008 Las Palmas de Gran Canaria
TELÉFONO: 928 277530
FAX: 928 277690

C/ Villalba Hervás 4, Bajo
38002 - Santa Cruz de Tenerife
TELÉFONO: 922 474098
FAX: 922 242419

Género:

Televisión Cine

¿Está el proyecto sujeto a opción de compra por parte de alguna Productora? Sí No

¿Esté proyecto tiene algún director vinculado? Sí No

En caso afirmativo, ¿cómo afectan dichos términos a la libertad creativa para acometer el Laboratorio?

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

Deberán presentarse **cinco copias encuadernadas y una en formato digital** de los siguientes documentos:

Fotocopia DNI del Guionista/s.

CV Guionista/s.

Sinopsis larga (de un mínimo de 4 páginas y un máximo de 6).

Fotocopia del depósito en el correspondiente Registro de la Propiedad Intelectual del proyecto.

Declaración Jurada de que el proyecto no ha obtenido ningún tipo de subvención, ayuda o premio en cualquiera de los procesos convocados por la Viceconsejería de Cultura y Deportes del Gobierno de Canarias, o por cualquiera de sus empresas públicas.

Opcional: Materiales previos escritos por el Guionista –sólo una muestra por solicitud-.

Contrato de cesión de derechos por parte del autor de la obra en la que el proyecto este basado –si procede-.

Autorización del productor que ostente los derechos del proyecto para que participe en el LEAC –si procede-.

Autorización de las personas, instituciones, organizadores de eventos, etc. objeto del documental –si procede-.

C/ Albareda, 44 Edif. Woermann
35008 - Las Palmas de Gran Canaria
TELÉFONO: 928 277530
FAX: 928 27769

C/ Villalba Hervás 4, Bajo
38002 - Santa Cruz de Tenerife
TELÉFONO: 922 474098
FAX: 922 242419

La presentación y firma de esta solicitud, implica la aceptación íntegra de las bases.

En.....a.....de.....de 2010.

Firmado.....

Nombre:

DNI:

NOTA:

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, los solicitantes quedan informados y prestan su consentimiento a la incorporación de sus datos a los ficheros, automatizados o no, y al tratamiento automatizado de los mismos por la Sociedad Pública Canarias Cultura en Red, a fin de desarrollar el programa objeto de esta convocatoria. Todos los datos solicitados son obligatorios y la negativa a suministrarlos supondrá la imposibilidad de participar en la referida convocatoria. Los destinatarios de dichos datos serán los servicios técnicos de Canarias Cultura en Red.

Los solicitantes declaran ser ciertos los datos facilitados y se comprometen a comunicar a Canarias Cultura en Red cualquier variación de los mismos.

Asimismo, quedan informados de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la legislación vigente, dirigiéndose por escrito a Canarias Cultura en Red, responsable de los datos recabados.