



FESTIVAL CINEMA DE AROUCA

CESSÃO DE DIREITOS AUTORAIS

Eu, _____ (Nome Completo) _____, residente no endereço _____, CP: _____ - _____, na cidade / vila _____, representante legal do filme (e/ou vídeo) intitulado _____, sob a direção de _____, venho por meio desta declarar, para os devidos fins de direito, que sou o responsável pela utilização não autorizada de imagens ou músicas de terceiros do referido filme (e/ou vídeo). Neste sentido, manifesto também que:

autorizo o Director do Festival conjuntamente com a Organização do mesmo a exibir a obra cinematográfica acima mencionada, assim como poderão ser programadas mostras do Festival em Centros Culturais dentro e fora de Portugal, e /ou exibir o filme integralmente no Website Oficial do Festival na Internet com a finalidade de ajudar a promoção do evento e filmes.

autorizo a inclusão do filme no DVD oficial do Festival, com a finalidade de promover o mesmo.

_____ (Local) _____, ____ / ____ / 200__

Assinatura