TÍTULO *TITLE* _____

REALIZADOR *DIRECTOR* _____

1 • Autorizo a exibição do meu filme nas sessões para as quais for selecionado integradas em: Sessões da Competição Internacional ou Nacional, do Grande Panorama - Curtas-metragens, Grande Panorama - Longas-metragens, Grande Panorama - Filmes de Estudantes ou Grande Panorama - As Escolas vêm ao CINANIMA, durante o Festival, de 11 a 17 de novembro de 2019.

• *I, undersigned, grant the right to screen my film in the screenings for which it is selected: either International Competition, National Competitions or Grand Panorama - Short Films, Grand Panorama - Feature Films, Grand Panorama - Student Films or Grand Panorama - Schools Come to CINANIMA - during the Festival, from the 11th to the 17th of November 2019.*

SIM *YES* ☐ NÃO *NO* ☐

2 •• Caso o meu filme seja selecionado para o Grande Panorama autorizo que o mesmo seja incluído noutras sessões especiais a programar durante o Festival, quer em Espinho quer na Reitoria da Universidade do Porto.

•• *Should my film be selected for the Grand Panorama, I, undersigned, grant the Festival's Organisation the right to include it in Special Sessions to be programmed during the Festival, either in Espinho or the Rectorate of the University of Porto.*

SIM *YES* ☐ NÃO *NO* ☐

3 ••• Caso o meu filme seja **premiado ou selecionado para a Competição Internacional ou Grande Panorama**, autorizo a Organização do CINANIMA a incluí-lo num programa "Best of CINANIMA 2019" a ser exibido em ações promovidas pelo Festival em colaboração com associações sem fins lucrativos, com entrada livre, até 1 de junho de 2020.

••• *Should my film* ***be awarded or selected for International Competition or Grand Panorama****, I, undersigned, grant the Festival's Organisation the right to include it in the programme "Best of CINANIMA 2019". This will be screened in initiatives promoted by the Festival - Satellite Events - in partnership with non-profit cultural associations, free admission, until the 1st June 2020.*

SIM *YES* ☐ NÃO *NO* ☐

4 •••• Caso o meu filme seja selecionado para o **Grande Panorama – As Escolas Vêm ao CINANIMA**, autorizo que o mesmo seja incluído no programa CINANIMA Júnior que pretende levar o cinema de animação a Escolas Básicas e Secundárias de todo o país, em sessões organizadas numa colaboração entre os Agrupamentos Escolares e o Serviço Educativo do CINANIMA. Estas sessões são de acesso livre e gratuito e têm como objetivo a divulgação do cinema de animação de autor junto do público mais jovem.

•••• *Should my film be selected for the* ***Grand Panorama – Schools Come to CINANIMA****, I, undersigned, grant the Festival's Organisation the right to include my film in the Programme CINANIMA Junior. The purpose of the programme is to take animation to Primary and Secondary Schools in Portugal. These screenings are organised in a partnership established between School Groups and CINANIMA's Educational Service. These screenings are non-commercial, free admittance and have the aim of promoting the author animated films for young audiences.*

SIM *YES* ☐ NÃO *NO* ☐

PESSOA RESPONSÁVEL *PERSON IN CHARGE* _____

CARGO *POSITION* _____

ASSINATURA *SIGNATURE* _____ **DATA** *DATE* ☐ ☐ ☐