|  |  |
| --- | --- |
|  | 제9회 가톨릭영화제 사전제작지원 신청서 |
| **\*\***내용을 충실하게 기재하고 해당되는 칸에 ☑표시를 해주시기 바랍니다 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **감 독** | (국문)  | **휴대폰** |  |
| (영문)  | **이메일** |  |
| **사는 곳** | 동까지 기재 |
| **감독 약력** |  |
| **감 독**(공동연출) | (국문)  | **휴대폰** |  |
| (영문)  | **이메일** |  |
| **사는 곳** | 동까지 기재 |
| **감독 약력**(공동연출) |  |
| **영화제목** | (국문) |
| (영문) |
| **장 르** | ▢극영화 ▢다큐멘터리 ▢실험영화 ▢기타( ) |
| **타기관 수상 및 지원 이력** | *\*프로젝트가 타기관으로부터 지원을 받은 경우, 지원기관/지원금액 등 기술* |
| **이전 작품 스크리너 링크** |  |
| **비밀번호** |  |
| **사전제작지원 정보 입수매체** | ▢홈페이지 ▢SNS ▢잡지 ▢기사 ▢포스터 ▢기타( ) |

|  |  |
| --- | --- |
| **기획의도** |  |
| **로그라인** |  |
| **시놉시스**(150자 이내) |  |
| **개인정보 수집 및 이용 동의**-수집항목: (필수항목) 감독 이름(국문, 영문), 사는 곳, 이메일, 휴대폰번호, 감독 약력, 타 영화제 참가 및 수상 정보, 정보 입수 매체, 기획의도, 로그라인, 시놉시스 (선택항목) 공동 연출 감독 이름(국문, 영문), 사는 곳, 이메일, 휴대폰번호, 감독약력, 사전제작지원 출품 영화 관련 정보 (수상작의 감독) 제작지원금 지급을 위한 수상자 주민등록번호 및 계좌 번호-목적: 제9회 가톨릭영화제 사전제작지원 접수 및 예심 심사, 본선피칭, 수상작 시상 등을 위한 홍보 및 연락,  차년도 단편경쟁부문/사전제작지원 접수 안내문 발송, 영화제 제작지원금 지급을 위한 정보의 수집 및 이용 –보유 및 이용기간: 수집, 이용 동의일부터 제9회 영화제 사전제작지원 지원금 지급 관련 정산서류 보유기간까지(5년),  본선 진출 탈락의 경우나 최종 지원작에 선정이 안 된 경우에는 제9회 가톨릭영화제 폐막일부터 2년-사전제작지원 접수자는 개인정보 수집 및 이용을 거부할 권리가 있으며, 동의 거부시 사전제작지원 접수 및 심사가 불가합니다.**동의함 ▢** 동의안함 ▢ |
| 출품규정을 숙지하였으며, 제9회 가톨릭영화제 사전제작지원 부문에 신청합니다.2022년 월 일  신청인 (인)이 신청서는 http://www.caff.kr/fund 에서 다운로드 받을 수 있습니다. |
| **가톨릭영화인협회 | 가톨릭영화제 집행위원회**서울시 중구 명동길 80, 6층 621호 (명동2가, 가톨릭회관) 우04537T. 0507-1424-0712 | F. 0504-382-0712 | apply2@caff.kr (공모접수) | program@caff.kr (문의) |