



ACADEMIA
PORTUGUESA
DE
CINEMA

10
ANOS

DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO

Por meio deste documento, eu _____ agindo em nome e representação da entidade _____, sediada em _____, e com o NIF nº _____, detentora dos respetivos direitos da obra _____, na qualidade de LICENCIANTE, declaro estar de acordo com o regulamento geral da “Convocatória aberta a mulheres cineastas portuguesas”, com vista à seleção de obras para licenciamento na plataforma NETFLIX.

Assim sendo, coloco a obra à disposição da comissão de seleção nomeada para o efeito, através do envio por via digital da presente declaração, devidamente preenchida e assinada, para o e-mail convocatorianetflix@academiadecinema.pt.

Data ____/____/____

DADOS DA OBRA

Título: _____

Duração: _____

Formato (ficção/documentário) _____

Link *SCREENER*: _____

Password de acesso: _____

DADOS DA CANDIDATA

Cargo: _____

Nome: _____

NIF: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Data ____/____/____