[양식1]

**서울독립영화제2023 시나리오 크리에이티브랩 LAB 지원 신청서**

**1. 지원 작품**

|  |  |
| --- | --- |
| **프로젝트 명** |  |
| **작품 형식** | □ 픽션□ 논픽션 |
| **타기획개발**  **제작지원사업**  **선정 이력** | □ 없음□ 있음 (사업명칭: )  \*해당 프로젝트로 선정된 기획개발사업 전체를 연도와 함께 작성 부탁드립니다.  \*사업명칭은 자세히 작성 부탁드립니다.  예) 2023 영화진흥위원회 지역영화 기획개발 및 제작지원 사업, 2023 경기 시나리오 기획개발지원 사업 |
| **기획의도**  **(1,000자 이내)** | 간략하게 요약 서술 바랍니다. |

**2. 연출자 정보**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **이름** |  | **출생년도** |  |
| **휴대폰** |  | **이메일** |  |
| **대표작** | <서독제> 2022, 극영화, 30min | **온라인링크**  **(비밀번호)** |  |
| **연출 이력**  **※단편 1편 이상**  **기재** | 단편 편 / 장편 편 | | |
| <시프트> 2018, 실험영화, 16min  <어제와 다른 세계> 2019, 극영화, 17min, 서울독립영화제 특별언급  <Back to Back> 2020, 애니메이션, 15min, 서울독립영화제 우수작품상 수상 | | |
| **기타 이력**  **※타영화 참여 이력** |  | | |

※ 대표작은 제출자 본인의 연출작만 해당합니다.

※ 연출 및 기타 이력은 최대 5개 이내에서 조정하여 작성해 주시기 바랍니다.

**3. 프로그램 요청사항**

|  |  |
| --- | --- |
| **멘토 추천**  **(3명 내외)** |  |
| **도움을**  **받고 싶은**  **부분** |  |

※ 멘토 추천: 영화 분야를 포함하여 다양한 분야(드라마, 웹진 등)에서 활동하는 연출자, 작가의 직군 등 본인의 시나리오에 발전에 적합한 희망 멘토를 기입해 주시면 됩니다.

※ 도움 부분: 그동안 독립영화 작업을 하면서 어려운 점과 서포팅 받고자 하는 부분에 대해 자유롭게 기술해주시면 됩니다.

**4. 신청 전 확인사항**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **체크 사항** | 본 프로젝트가 제시하는 지원 요강을 충분히 검토하고 조건 및 제한 내용에 숙지하셨습니까? | YES  □ | NO  □ |
| 본 프로젝트 기간 내 개인 작품 제작(연출) 진행 계획이 있습니까? | YES  □ | NO  □ |

**서울독립영화제 시나리오 크리에이티브 LAB 지원 규정에 동의하며, 위의 기재 내용이 사실임을 확인합니다.**

2023년 월 일

신청자 : (날인생략)

※ 첨부서류

1. 시나리오, 구성안 중 1부 (\*시놉시스 필수 포함)

2. 저작권(판권) 소유 확인서

3. 성범죄·성희롱 사실확인서

4. 자유 형식의 작품 기획안(연출방향, 인물소개, 제작계획 등) \*희망자에 한함

|  |
| --- |
| 수집된 개인정보는 사업신청을 위해서만 활용됩니다. 개인정보보호법 등 관련 법규에 의거하여 상기 본인은 개인정보 수집 및 이용에 동의합니다. |

**서울독립영화제2023 집행위원회 귀중**

[양식2]

**저작권(판권) 소유 확인서**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 서울독립영화제 시나리오 크리에이티브 LAB 신청서  저작권(판권) 소유를 다음과 같이 확인합니다.   |  |  | | --- | --- | | **작품명(가제)** |  | | **저작권자**  **(판권 소유자)** |  | | **주민등록번호**  **(앞자리)** |  | | **주소** |  |   위 작품은 순수 창작 시나리오로써 저작권 분쟁 발생 시  모든 책임을 질 것을 확인합니다.  확인자 (서명)  2023년 월 일  **서울독립영화제2023 집행위원회 귀중** |

[양식3]

**성범죄·성희롱 사실확인서**

|  |
| --- |
| □ 이름 :  □ 생년월일 :  본인은 2023년 서울독립영화제 시나리오 크리에이티브 LAB 사업에 신청함에 있어 성범죄·성희롱 사실과 관련하여 아래와 같이 확인합니다.  ○ 성범죄로 형 또는 치료감호의 판결이 확정된 사실  □있음 □없음  ○성범죄로 수사나 재판이 진행 중인 사실  □있음 □없음  ○남녀고용평등과 일·가정 양립 지원에 관한 법률 제2조 제2호상의 직장 내 성희롱(이하 ‘성희롱’)을 한 사실  □있음 □없음  만약 상기 확인 내용이 사실이 아니거나, 성범죄로 인해 향후 형 또는 치료감호의  판결이 확정될 경우에 지원 결정이 취소될 수 있음을 숙지하며 이를 확인합니다.  확인자 (서명)  2023년 월 일  **서울독립영화제2023 집행위원회 귀중** |