Modulo di iscrizione BOOMERANG

DOC & CUT –Realizziamo un documentario in Emilia-Romagna

**Tramite questo modulo vi state iscrivendo a BOOMERANG'' e ti stai candidando per partecipare a tutte le parti del progetto:**

**un Progetto della durata di 21 giorni, che si svolgerà in Emilia-Romagna nelle date dal 17 luglio a 6 agosto 2025**

1) Giugno 2025: Webinar preparatorio online 15 ore

2) 17 luglio al 6 agosto: Formazione e realizzazione di un documentario per 21 giorni, incluso un evento partecipativo di un giorno intero per la comunità locale

Questo modulo di domanda è composto da 3 parti:

1. Informazioni personali

2. Esperienza

3. Motivazione e risultati desiderati

Si prega di notare che la selezione si basa semplicemente sulla terza parte del modulo di domanda: Motivazione e risultati desiderati. Non effettuiamo la selezione in base ad altri dettagli inviati in questo modulo e in base a genere, razza, etnia, orientamento sessuale o religione. Trattiamo tutti i dati in modo confidenziale. I tuoi dati saranno utilizzati solo per

(1) comunicare con te in merito alla selezione,

(2) comunicare con le organizzazioni partner in merito alla tua selezione e

(3) comunicare alla CONSULTA degli emiliano-romagnoli nel mondo

Leggi attentamente tutte le domande e prenditi il ​​tempo necessario per rispondere.

Non vediamo l'ora di leggere e incontrarvi tutti!

Con grande cura, Team Documentaristi Emilia-Romagna

\* Indica la domanda obbligatoria

E-mail\*

…………………………………………

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome\*

………………………..

Cognome\*

…………………………….

Paese di residenza\*

……………………………………….

 Età all'inizio del progetto\*

 ……………………………………..

Sesso\*

……………………………………

Città di provenienza\*

………………………………………..

Livello di italiano\*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Eccellente |
|  | Fluente |
|  | Buono |
|  | Medio |
|  | Scarso |

Hai già un'assicurazione sanitaria e di viaggio che ti copre per tutta la durata del corso di formazione?\*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sì |
|  | No, ma ne organizzerò una nel caso fossi selezionato |

ESPERIENZA

Descrivi brevemente la tua esperienza nel campo dell’audiovisivo \*

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

In che ruolo ti piacerebbe contribuire a questo progetto audiovisivo? Regia, produzione, fotografia, suono o montaggio (uno o due opzioni)\*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Hai qualche idea su come potresti impegnarti nella condivisione del progetto per la diffusione? Ad esempio, condividere foto, storie e materiale su una piattaforma di social media o scrivere un articolo.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

MOTIVAZIONE E RISULTATI DESIDERATI

Perché vorresti partecipare a Boomerang?\*

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Come pensi che questa formazione possa esserti utile nel tuo curriculum?\*

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Cosa vorresti imparare e portare a casa da Boomerang (sia a livello personale che di formazione)?\*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Cosa ti viene in mente quando senti la parola EMILIA-ROMAGNA? Può essere un sentimento, un'immagine, una descrizione, tutto è valido!\*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Cosa vorresti aggiungere?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ci piacerebbe che tu includessi un piccolo video, solo per salutarti e presentarti (massimo 1 minuto) così possiamo farci un'idea di te dietro il modulo. Se questo ti sembra troppo impegnativo, puoi anche caricare alcune tue foto. Non saranno condivise da nessun'altra parte, sono semplicemente per noi. \*

Allega fino a 5 file supportati. Massimo 1 GB per file.

ACCORDO

Iscrivendosi alla formazione e, se selezionato, il partecipante accetta le seguenti condizioni di partecipazione al progetto.

1. Mi impegno a partecipare all'intero processo, arrivare più tardi o andarsene prima non è un'opzione. Inclusi tutti gli aspetti specificati all'inizio del modulo di domanda.

2. Comprendo che le informazioni fornite su eventuali esigenze speciali non esonerano la mia responsabilità personale di garantire la mia salute.

3. Riconosco che questo programma di formazione è un processo di apprendimento e non una vacanza, pertanto mi impegno a partecipare attivamente e a gestire il mio apprendimento, supportato dai formatori e dai colleghi.

4. Report e documentazione di viaggio. Il partecipante acconsente a inviarci la sua documentazione di viaggio (biglietto del treno, carta d'imbarco ecc.) di cui abbiamo bisogno per rimborsare le spese di viaggio

5. Divulgazione. Tutti i partecipanti sono tenuti a contribuire alle attività di disseminazione. Ciò potrebbe significare condividere un post sulla tua esperienza sui social media, scrivere un articolo da pubblicare tramite la tua organizzazione di invio o altri canali appropriati, fare una presentazione o attività simili.

6. IMPORTANTE: Come richiesto dalla Consulta, il/la candidata si impegna a farsi carico del 15% delle spese di trasporto a Bologna (Italia), mentre la restante parte è a carico del progetto. Le spese di trasporto dalla propria residenza alla stazione, e viceversa, è a carico dei/delle partecipanti

7. Condizioni di cancellazione. Puoi annullare solo per cause di forza maggiore, ad esempio se ti ammali gravemente, nel qual caso sei tenuto a inviarci un certificato medico. Altrimenti, potresti essere in grado di trovare un'altra persona che ti sostituisca e l'organizzazione partner nel tuo paese potrebbe essere in grado di aiutarti in questo.

8. Protezione dei dati GDPR: ASSOCIAZIONE DOCUMENTARISTI EMILIA ROMAGNA APS raccoglierà i dati in questo modulo allo scopo di gestire la partecipazione al progetto "Boomerang

9. Ai partecipanti viene chiesto di prendersi cura dell'ambiente di apprendimento e di trattare tutte le condivisioni personali con rispetto e di partecipare con una mente aperta.

10. I partecipanti sono responsabili della propria assicurazione e devono essere coperti per partecipare alla formazione.

Dichiaro di aver compreso e di accettare le condizioni della mia partecipazione a questo programma di formazione.\*

Sì

Luogo, data

………………………

Firma

…………………….

* Allegare documento d’identità
* Allegare autodichiarazione di avere origini emiliano romagnole
* In caso di appartenenza ad associazione emiliano romagnola allegare modulo compilato