Zagreb, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

datum

**I Z J A V A O O D R I C A NJ U P R A V A N A N A K N A D U**

 kojom izjavljujem da se kao (staviti x):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | autor/ica scenarija  |  |
|  | redatelj/ica |  |
|  | snimatelj/ica |  |
|  | izvođač/ica (glumac/glumica)  |  |
|  | autor/ica glazbe |  |
|  | autor/ica teksta glazbenog djela |  |
|  | izvođač/ica glazbenog djela  |  |
|  | producent/ica |  |

studentskog filma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 naziv filma

u režiji/produkciji,

 ime i prezime studenta/ice

odsjeka Filmske i TV režije/odsjeka Produkcije, nastalog u produkciji ADU, odričem prava na naknadu za svoj rad u slučajevima bilo kakvog korištenja filma od strane ADU (prezentacije i prikazivanja filma na ADU, domaćim i stranim festivalima, smotrama i sličnim manifestacijama), kao i slučaju javnog prikazivanja filma na nekoj od televizija.

ADU je posebno ovlaštena moja gore opisana autorska djela, umjetničke izvedbe i/ili druge predmete srodnih prava iskorištavati samostalno ili davati drugima odobrenje za iskorištavanje, sadržajno, vremenski i prostorno neograničeno, uz naknadu ili bez naknade. Ako ADU od toga ostvari naknadu dužna ju je iskoristiti za produkciju studentskih autorskih djela i predmeta srodnih prava te unapređenje nastave i studentskog umjetničkog audiovizualnog stvaralaštva.

 ime i prezime

OIB

vlastoručni potpis

**Sveučilište u Zagrebu AKADEMIJA DRAMSKE UMJETNOSTI**

Republika Hrvatska, 10000 Zagreb, Trg Republike Hrvatske 5

Telefoni: (01) 48 28 506, 48 28 507, 48 28 508 (Fax), 48 28 509, 45 53 243 (Dekanat) OIB: 52097842295 E-pošta: dekanat@adu.hr  [http://www.adu.hr](http://www.adu.hr/)

ODSJECI: Gluma \* Kazališna režija i radiofonija \* Dramaturgija \* Filmska i TV režija \* Snimanje \* Montaža \* Produkcija

\* Suvremeni ples i baletna pedagogija