

Corso di Fotografia del Paesaggio

Settembre - Ottobre 2017

www.fotografiaincorso.it

tra il Cilento e la Costa amalfitana



Il corso propone un approfondimento della fotografia legata al paesaggio naturalistico. Con incontri teorico pratici, vedremo sia in studio che sul campo, le varie tecniche di ripresa e composizione, tecniche di editing e post produzione, dalla scelta della luce e ricerca dei luoghi con escursioni mirate in alcune località della provincia di Salerno. Il corso è caratterizzato da sei incontri, di cui due in studio e quattro escursioni/esercitazioni sul campo tra la Costa amalfitana e il Cilento.

programma

- 1° incontro teorico - la fotografia del paesaggio, le attrezzature, la composizione e la luce, l'organizzazione della produzione
- 2° incontro - escursione sul campo al Sentiero degli Dei - Penisola Sorrentina
- 3° incontro - escursione sul campo sui Monti Alburni - P.N. del Cilento
- 4° incontro - escursione sul campo all'alba a Punta Licosa/Punta Tresino - P.N. del Cilento
- 5° incontro - escursione sul campo al tramonto a Punta Campanella - Penisola Sorrentina
- 6° incontro - in studio selezione e post produzione del materiale realizzato.

quota di partecipazione

€ 200,00 a persona esclusi oneri fiscali

La quota comprende

Partecipazione al corso e alle escursioni, tutoraggio con fotografo professionista.

La quota non comprende

Trasferimento da e per le località interessate dalle esercitazioni.

num. partecipanti - min 5 max 10

CORSO DI FOTOGRAFIA DEL PAESAGGIO SETTEMBRE - OTTOBRE 2017

DATI PERSONALI

NOME E COGNOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____ CAP _____

CITTA' _____ TEL / CELLULARE _____

PROFESSIONE _____

EMAIL _____

DATI PER LA FATTURA (indicare solo se diversi dai dati anagrafici)

RAGIONE SOCIALE _____

INDIRIZZO _____

PARTITA IVA _____

modalità di pagamento:

quota di partecipazione € 200,00 a persona

rimessa diretta in sede o nel giorno dell'iniziativa

Il presente modulo va compilato in tutte le sue parti va consegnato al momento dell'inizio delle attività all'operatore incaricato.

La mancata consegna del presente modulo precluderà la partecipazione all'attività

L'organizzazione declina ogni responsabilità per danni a persone e cose che si venissero a verificare durante lo svolgimento delle attività su indicate e/o specificate nel programma.

per accettazione di tutte le condizioni su indicate

Data Firma

- autorizzo la pubblicazione di immagini, foto e video in cui sono ritratto, per il solo utilizzo promozionale e divulgativo delle attività di Fotograiaincorso.it (sito web, FaceBook, Twitter ecc..)

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, La informiamo che il trattamento dei dati personali che La riguardano è finalizzato ad offrirle la possibilità di ricevere informazioni sulle attività dei corsi e workshop. Qualora lo ritenga, Lei può opporsi, al trattamento dei suoi dati; in tal caso provvederemo immediatamente alla cancellazione.

MODULO DI SCARICO DI RESPONSABILITA'

tutti i campi sono obbligatori e vanno compilati in stampatello, l'omissione di un singolo campo precluderà la validità dello stesso modulo

IO SOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____ NOME _____

RESIDENTE IN _____

VIA _____ CAP _____ PROV _____

OCCUPAZIONE _____

TEL. ABITAZIONE _____ CELLULARE _____

E-MAIL _____

DICHIARO

1. di essere in possesso di certificazione medica di sana e robusta costituzione
2. di essere in condizioni psicofisiche idonee per l'attività come da programma
3. di non aver assunto e di non assumere sostanze stupefacenti e/o psicotrope, di non essere sotto l'effetto di farmaci, di non aver ecceduto nel consumo di bevande alcoliche e cibo
4. di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività pur non potendosi considerare tale un'attività potenzialmente pericolosa

DICHIARO INOLTRE

5. di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la mia persona, per danni personali e/o procurati ad altri (e/o a cose) a causa di un mio comportamento non conforme alle norme.

6. per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare L'organizzazione i suoi collaboratori o/e dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), dovesse derivare alla mia persona in occasione ed a causa dell'attività svolta come da programma

7. di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo. Capisco e condivido pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la mia sicurezza e che non rispettarle può porre a rischio la mia vita e quella dei miei compagni in una situazione di pericolo. Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificamente i punti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 della presente scrittura.

Luogo e data _____ Firma _____

CONSENSO TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Presto il consenso al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto legislativo 196/2003, inoltre presto consenso all'utilizzo immagini video e/o fotografiche, su eventuale sito Internet, social network (facebook, twitter, ecc...) o Brochure illustrative.

Luogo e data _____ Firma _____