

17. FESTIWAL FILMOWY OPOLSKIE LAMY

KARTA ZGŁOSZENIA FILMU

DO KONKURSU FILMÓW AMATORSKICH

Nr zgłoszenia <i>(wypełnia Biuro Festiwalowe)</i>		Data zgłoszenia <i>(wypełnia Biuro Festiwalowe)</i>	
---	--	---	--

INFORMACJE O FILMIE I AUTORACH:

TYTUŁ FILMU	
ROK PRODUKCJI	
DŁUGOŚĆ FILMU <i>(w minutach)</i>	
RODZAJ FILMU	FABUŁA / ANIMACJA / DOKUMENT
FORMAT <i>(wpisać właściwy np. MP4, MOV)</i>	
OPIS FILMU <i>(max. 5 zdań – do wykorzystania w: kartach informacyjnych Konkursu Głównego, w opisach konkursowych na oficjalnej stronie festiwalu www.opolskielamy.pl)</i>	

HISTORIA FILMU <i>(prosimy o podanie festiwalu i przeglądów, w których zgłaszany film uczestniczył, oraz zdobytych wyróżnień i nagród)</i>	
REŻYSERIA	
SCENARIUSZ	
ZDJĘCIA	
MONTAŻ	
DANE KONTAKTOWE REŻYSERA <i>(imię i nazwisko, adres, nr telefonu, e-mail, adres korespondencyjny)</i>	
DANE KONTAKTOWE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ FILM <i>(imię i nazwisko, adres, nr telefonu, e-mail, adres korespondencyjny)</i>	<i>(wypełnić, jeżeli dane są inne niż powyżej)</i>

1. Oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą.
2. Zapoznałem się i akceptuję regulamin 17.Festiwalu Filmowego Opolskie Lamy.
3. Oświadczam, iż zgadzam się na publikację filmu w całości lub części w związku z promocją Festiwalu Filmowego Opolskie Lamy.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji Selekcji i Konkursu Filmów Amatorskich Festiwalu Filmowego Opolskie Lamy zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz.U. 1997 nr 133 poz. 883

.....
Podpis zgłaszającego

.....
Miejscowość i data



**OPOLSKIE
LAMY**

STOWARZYSZENIE OPOLSKIE LAMY

ul. Wojska Polskiego 2-4/82
45-863 Opole

/+48/ 607 232 476
/+48/ 725 066 504

www.opolskielamy.pl
opolskielamy@gmail.com