|  |  |
| --- | --- |
|  | **20. FESTIWAL FILMOWY OPOLSKIE LAMY**  **KARTA ZGŁOSZENIA FILMU**  **DO KONKURSU FILMÓW AMATORSKICH** |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr zgłoszenia**  *(wypełnia Biuro Festiwalowe)* |  | **Data zgłoszenia**  *(wypełnia Biuro Festiwalowe)* |  |

**INFORMACJE O FILMIE I AUTORACH:**

|  |  |
| --- | --- |
| **TYTUŁ FILMU** |  |
| **ROK PRODUKCJI** |  |
| **DŁUGOŚĆ FILMU**  *(w minutach)* |  |
| **RODZAJ FILMU** |  |
| **FORMAT** *(wpisać właściwy np. MP4, MOV)* |  |
| **OPIS FILMU**  *( max. 500 znaków – do wykorzystania w: kartach informacyjnych Konkursu Głównego, w opisach konkursowych na oficjalnej stronie festiwalu www.festiwal.opolskielamy.pl)* |  |
| **HISTORIA FILMU**  *(prosimy o podanie festiwali i przeglądów, w których zgłaszany film uczestniczył, oraz zdobytych wyróżnień  i nagród)* |  |
| **REŻYSERIA** |  |
| **SCENARIUSZ** |  |
| **ZDJĘCIA** |  |
| **MONTAŻ** |  |
| **DANE KONTAKTOWE REŻYSERA**  *(imię i nazwisko, adres, nr telefonu, e-mail, adres korespondencyjny)* |  |
| **DANE KONTAKTOWE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ FILM**  *(imię i nazwisko, adres, nr telefonu, e-mail, adres korespondencyjny)* | ***(****wypełnić, jeżeli dane są inne niż powyżej)* |

1. **Oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą.**
2. **Zapoznałem się i akceptuję regulamin 20.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**