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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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** |  |
| **SZKOŁA FILMOWA** *(lub inna afiliacja)* |  |
| **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**