**PROJEKT MŁODZI DLA HISTORII**

**GDYNIA 29.09-01.10.2018**

**KARTA ZGŁOSZENIA DO KONKURSU FILMOWEGO**

**/ APPLICATION FORM FOR THE CONTEST**

1. [**INFORMACJE**](http://www.alekino.com/node/add/zgloszenie) **OGÓLNE / GENERAL INFORMATION**

Tytuł oryginalny filmu / Film title in the native language:

|  |
| --- |
|  |

Tytuł angielski / English title:

|  |
| --- |
|  |

Imię i nazwisko autora filmu / Director:

|  |
| --- |
|  |

Kraj / Country: Język filmu / Language film:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Rok produkcji / Year of production: Czas trwania / Running Time:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |
| --- |
| UWAGA: Film zrealizowany w języku innym niż polski, musi posiadać napisy w języku polskim.  ATTENTION: Film produced in languages other than English or Polish must contain Polish subtitles. |

Krótkie streszczenie filmu (max. 450 znaków) / Short summary of the film (max. 450 characters):

|  |
| --- |
|  |

1. **ZGŁASZAJĄCY FILM /**Entering the film:

Nazwa instytucji / Name of institution:

|  |
| --- |
|  |

Adres / Address:

|  |
| --- |
|  |

Osoba kontaktowa / Contact person:

|  |
| --- |
|  |

Telefon/ Telephone: e-mail:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Biografia twórcy/twórców (max. 450 znaków)/ Biographic (max. 450 characters):

|  |
| --- |
|  |

Kadr z filmu / Foto:

|  |
| --- |
|  |

Wyrażam zgodę na pokaz filmu podczas retrospektyw Festiwalu / I agree to the screening of the film at the Festival retrospectives.

**Brak odpowiedzibędzie potraktowanejako zgoda na pokaz filmu podczas retrospektyw Festiwalu.**

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |
|  |  |

1. **DODATKOWE INFORMACJE**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Scena Kultury dla celów w/w festiwalu. (Zgodnie z art. 23 ust.1, pkt 1. Ustawy z dnia 29.08.1997 „O ochronie danych osobowych”). Zgłaszam film zrealizowany z zachowaniem praw autorskich oraz zgodnie ze znanymi mi wymogami regulaminu Konkursu Filmowego. Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem i akceptuję wszystkie jego warunki.

*I hereby agree to the processing of my personal data by Stowarzyszenie Scena Kultury for the purposes of this festival. (In accordance with art.23 p. 1.p.1 of the Data Protection Act of 29.08.1997, on the “Protection of Personal Data”). This film has been made in compliance with copyrights and known to me terms and conditions of Cinematography Competition. I hereby declare that I have read festival’s terms and conditions and I accept all its regulations.*

**Kartę zgłoszenia należy wydrukować, podpisać i przesłać wraz z filmem (3 kopie na płycie DVD lub 1 kopia na pendrive ) na adres organizatora /** Application form must be printed out, signed and sent together with the film to the address.

**lub**

**Przesłać film za pomocą serwisu We transfer na adres:** [**konkurs@mlodzidlahistorii.pl**](mailto:konkurs@mlodzidlahistorii.pl)**, po uprzednim przesłaniu pocztą podpisanej karty zgłoszenia na adres organizatora.**

Adres Organizatora:

STOWARZYSZENIE SCENA KULTURY

ul. Bieżanowska 2/14

02-655 Warszawa

**Dodatkowo wypełnioną komputerowo kartę należy przesłać mailem na adres:**

In addition, electronically filled out card must be sent e-mail to the address:

**konkurs@mlodzidlahistorii.pl**

Data i podpis/ Date and signature:

|  |
| --- |
|  |