**X FESTIWAL FILMOWY NIEPOKORNI NIEZŁOMNI WYKLĘCI**

 **/ X FILM FESTIVAL UNRULY UNBREAKABLE CURSED**

**Gdynia**

**29.09-02.10.2018**

**KARTA ZGŁOSZENIA DO KONKURSU GŁÓWNEGO**

**/ CONTEST ENTRY FORM TO MAIN**

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 / The author of the film:

|  |
| --- |
|  |

Producent filmu / Film Producer :

|  |
| --- |
|  |

Kraj / Country: Język filmu / Language film:

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

Rok produkcji / Year made: 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 Polish must contain Polish subtitles. |

Krótkie streszczenie filmu (max. 450 znaków) / Provide a max. 450 characters Synopsis of the Film:

|  |
| --- |
|    |

Kadr z filmu

|  |
| --- |
|  |

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

Nazwa instytucji / Name of institution:

|  |
| --- |
|  |

Adres / Address:

|  |
| --- |
|  |

Osoba kontaktowa / Contact person:

|  |
| --- |
|  |

Telefon/ Telephone: e-mail:

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

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

|  |
| --- |
|   |

Zdjęcie twórcy/ Foto:

|  |
| --- |
|   |

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

**Brak odpowiedzibędzie potraktowane jako zgoda na pokaz filmu podczas retrospektyw Festiwalu.**

|  |  |
| --- | --- |
| TAK/YES | NIE/NO |

1. **DODATKOWE INFORMACJE/** ADDITIONAL INFORMATION

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 X Festiwalu NNW 2018. 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 X Festival NNW 2018. 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.film@festiwalnnw.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.film@festiwalnnw.pl**

Data i podpis/ Date and signature:

|  |
| --- |
|  |