

KARTA ZGŁOSZENIA FILMU na 7 Festiwal Filmowy Senior Movie

Tytuł filmu:
Rok produkcji:
Reżyser\autor filmu:
Producent filmu:
Producent filmu:
Nr telefonu kontaktowego:
Data urodzenia:
E-mail:

Krótki opis filmu (do 350 znaków):

Bio reżysera (do 300 znaków):

Oświadczam, że jestem właścicielem lub współwłaścicielem praw autorskich nadesłanego filmu i wszelkie wyniki z tego tytułu spory przyjmuję na siebie, zwalniając z odpowiedzialności prawnej organizatorów festiwalu Senior Movie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i publikację moich danych osobowych w celach związanych z organizacją Festiwalu Filmowego Senior Movie oraz bezpłatną, publiczną emisję zgłoszonego do udziału w konkursie filmu podczas projekcji festiwalowych i projekcji promujących Festiwal Senior Movie.

Zgłaszam film do konkursu i akceptuję regulamin 7 Festiwalu Filmowego Senior Movie.

data i czytelny podpis autora/producenta filmu:

.....

Kartę zgłoszeniową należy przesłać na adres: Stowarzyszenie Kamera al. Papieża Jana Pawła II 17, 70-445 Szczecin.

Zdjęcie lub skan podpisanej karty zgłoszenia należy przesłać na adres: ngokamera@gmail.com

do dnia 30 czerwca 2024 roku.