

Formularz zgłoszeniowy

KONKURS FILMOWY DLA MŁODYCH TWÓRCÓW W RAMACH 50.IŃSKIEGO LATA FILMOWEGO

Imię i Nazwisko.....

Adres zamieszkania

Adres e-mail

Numer telefonu

Tytuł filmu

Rok produkcji filmu

Czas trwania filmu

Język dialogów

Imię i nazwisko reżysera

Imię i nazwisko scenarzysty

Imię i nazwisko autora zdjęć

Imię i nazwisko autora muzyki

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatorów konkursu danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym na potrzeby wzięcia udziału w konkursie (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97 o ochronie danych osobowych, tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 883 z późn. zm.922). Podpisanie formularza jest równoznaczne z akceptacją regulaminu konkursu.

..... Data i podpis