



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY FESTIWAL FILMÓW KRÓTKOMETRAŻOWYCH SOFFA

Planeta 11
AL. Piłsudskiego 38
10-450 Olsztyn
Tel. (89) 5354488

Wypełniony czytelnie formularz należy dostarczyć do 08 maja 2012 roku wraz ze zgłoszonym filmem.

Data zgłoszenia (wypełniają organizatorzy festiwalu)	
--	--

Informacje o filmie i autorach

Reżyseria Imię i nazwisko	
Tytuł filmu i kategoria	
Rok produkcji i czas trwania filmu	
Krótką charakterystykę filmu	
Telefon kontaktowy	
e-mail (drukowanymi literami)	

FILM AMATORSKI ☐

STUDENT SZKOŁY FILMOWEJ ☐

1. Oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą.
2. Zapoznałem/am się i akceptuję regulamin Festiwalu Filmowego SOFFA 2012.
3. Oświadczam, iż zgadzam się na publikację filmu w całości lub w części w celach promocyjnych Festiwalu Filmowego SOFFA
4. Oświadczam, iż film jest autorstwa reżysera.....
i nie był on wykorzystywany wcześniej w celach komercyjnych. (imię i nazwisko)

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych przez organizatorów konkursu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 02.101.926 z późn. zm.) Wyrażam zgodę na wykorzystanie do celów promocyjnych treści zawartych w mojej pracy.

..... podpis opiekuna (wypełnić w przypadku, gdy autor filmu jest niepełnoletni)

.....
Podpis zgłaszającego

.....
Miejscowość i data