# FORMULARZ ZGŁOSZENIA FILMU

|  |  |
| --- | --- |
|  | **sekcja konkursowa:** |
| [ ]  **Konkurs Główny** | [ ]  **Konkurs Filmów Niezależnych** | [ ]  **Konkurs HYDE PARK** |

|  |  |
| --- | --- |
| **tytuł filmu:** | Numer zgłoszenia**(wypełnia organizator)**............................... |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **reżyseria (imię - nazwisko - adres - telefon - e-mail):** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **scenariusz (imię - nazwisko - adres - telefon - e-mail):** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **zdjęcia (imię - nazwisko - adres - telefon - e-mail):** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **montaż (imię - nazwisko - adres - telefon - e-mail):** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **dokładne dane producenta filmu****(nazwa - imię - nazwisko - adres - telefon - e-mail):** |
|  |
|  | ................................................................................................czytelny podpis osoby upoważnionej do zgłoszenia filmu (producent) |
|  | **główna rola żeńska (imię - nazwisko - adres - telefon - e-mail):** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **główna rola męska (imię - nazwisko - adres - telefon - e-mail):** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **czas projekcji filmu:** | **rok produkcji:**(rok w którym ukończono produkcję filmu) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **kategoria:** |
| [ ]  **fabuła** | [ ]  **dokument** | [ ]  **animacja/teledysk** | [ ]  **inny** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **kopia filmu przeznaczona do emisji konkursowej zapisana jest na nośniku:** |
| [ ]  **DVD** | [ ]  **Blu-Ray** | [ ]  **DCP\*** |
| [ ]  **plik ProRes** | [ ]  **plik H.264\*\*** |  |

**\* - dotyczy tylko Konkursu Głównego**

**\*\* - dotyczy tylko Konkursu Filmów Odrzutowych HYDE PARK**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **format obrazu:** |
| [ ]  **4:3** | [ ]  **16:9** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **proszę o zaklasyfikowanie filmu do następującej kategorii wiekowej:** |
| [ ]  **bez ograniczeń** | [ ]  **dozwolony od lat 15** | [ ]  **dozwolony od lat 18** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **zaproszenia i informacje przesyłane droga mailową:** |
| Wyrażam zgodę na otrzymywanie na adresy elektroniczne wskazane w niniejszym formularzu lub nowe adresy wskazane w terminie późniejszym, comiesięcznych zaproszeń i informacji o imprezach, konkursach, warsztatach, festiwalach, przeglądach filmowych w Polsce i na świecie oraz innych projektach edukacyjno-kulturalnych realizowanych przez Organizatora (Stowarzyszenie „FILMFORUM”) oraz jego bezpośrednich partnerów (przesyłane treści nie stanowią informacji handlowych). |
| [ ]  **tak** | [ ]  **nie** |
|  | ................................................................................................czytelny podpis osoby upoważnionej do zgłoszenia filmu (producent) |
|  | **opis / streszczenie filmu:** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **notka biograficzna reżysera:** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **dokładne dane osoby (prawnej lub fizycznej) zgłaszającej film:** |
| nazwa osoby prawnej: |
| imię: | nazwisko: |
| telefon: | adres e-mail / adres strony internetowej producenta / reżysera: |
| ulica: | numer domu | numer lokalu |
| kod pocztowy: | miasto: |
|  | ................................................................................................czytelny podpis osoby upoważnionej do zgłoszenia filmu (producent) |
|  | **do zgłoszenia załączam kopię preselekcyjną filmu w formacie:** |
| [ ]  **DVD** | [ ]  **Blu-Ray** | [ ]  **link on-line\*\*\*** |
| **\*\*\*link:****...........................................................................** | \*\*\***hasło:****...........................................................................** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **do zgłoszenia załączam następujące materiały dodatkowe:** |
| [ ]  **fotosy z filmu** | [ ]  **zdjęcie reżysera** | [ ]  **inne .............................................................** |

|  |
| --- |
| Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminami poszczególnych sekcji konkursowych **10. Ogólnopolskich Spotkań Filmowych KAMERALNE LATO**. Zgłaszany film jest oryginalnym wytworem mojej twórczości lub twórców, których mam prawo reprezentować. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i publikację moich danych osobowych w celach związanych z organizacją **Ogólnopolskich Spotkań Filmowych KAMERALNE LATO** oraz publiczną emisję zgłoszonego filmu podczas projekcji festiwalowych i pokazów promujących **10. Ogólnopolskie Spotkania Filmowe KAMERALNE LATO**. |
| **data:**.................................... | Zgłaszam film do wybranego konkursu i akceptuję regulaminy poszczególnych sekcji konkursowych 10. Ogólnopolskich Spotkań Filmowych KAMERALNE LATO.................................................................................................czytelny podpis osoby upoważnionej do zgłoszenia filmu (producent)**W przypadku osób niepełnoletnich formularz wypełniają prawni opiekunowie!** |

|  |
| --- |
| Uwaga! Formularzwysyłamy **wyłącznie drogą elektroniczną** na adres e-mail:**biuro@filmforum.pl**w nieprzekraczalnym terminie do dnia **15 maja 2017** **r**.**Kopię preselekcyjną filmu** należy przesłać drogą elektroniczną, pocztową lub dostarczyć osobiście,w nieprzekraczalnym terminie do dnia **15 maja 2017** **r**., na adres:Stowarzyszenie FILMFORUMul. Mińska 25 - bud. 8, 03-808 Warszawa(Soho Factory)W przypadku zakwalifikowania filmu do konkursu, **wypełniony i podpisany formularz** wraz z **kopią emisyjną filmu** należy dostarczyć Organizatorowi najpóźniej do dnia **20 czerwca 2017** **r**.W przypadku otrzymania nagrody finansowej warunkiem jej wypłacenia jest przekazanie Organizatorowi numeru PESEL, numeru rachunku bankowego i nazwy banku Laureata do dnia 31 lipca 2017 r.Szczegółowe informacje: **www.kameralnelato.pl** |