# zgłoszenie na warsztaty filmowe

# SPOTSHOT

|  |  |
| --- | --- |
| **imię i nazwisko UCZESTNIKA:** | **Numer zgłoszenia**(wypełnia organizator)............................... |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **dokładne dane UCZESTNIKA:** |
| data urodzenia: | numer dowodu osobistego (paszportu): |
| telefon: | adres e-mail: |
| numer PESEL: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **adres zameldowania UCZESTNIKA:** |
| ulica: | numer domu: | numer lokalu: |
| kod pocztowy: | miasto: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **termin pobytu:** |
| [ ]  **1/2 lipca 2017\*** | [ ]  **2/3 lipca 2017** | [ ]  **3/4 lipca 2017** |
| [ ]  **4/5 lipca 2017** | [ ]  **5/6 lipca 2017** | [ ]  **6/7 lipca 2017** |
| [ ]  **7/8 lipca 2017** | [ ]  **8/9 lipca 2017** | **\* opcjonalnie** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **proszę o rezerwację noclegów:** |
| [ ]  **tak** | [ ]  **nie** |
|  | Zgłaszam swój udział w warsztatach filmowych SPOTSHOT odbywających się w ramach **10. Ogólnopolskich Spotkań Filmowych KAMERALNE LATO**.................................................................................................czytelny podpis uczestnikaW przypadku osób niepełnoletnich formularz wypełniają prawni opiekunowie! |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **preferowany kierunek zainteresowań:** |
| [ ]  **reżyseria filmowa** | [ ]  **scenopisarstwo** | [ ]  **realizacja obrazu** |
| [ ]  **montaż** | [ ]  **aktorstwo** | [ ]  **organizacja produkcji** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **pomysł na scenariusz fabularyzowanego spotu filmowego - reklamy społecznej:** |
|  |
|  | **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 Stowarzyszenie FILMFORUM (przesyłane treści nie stanowią informacji handlowych). |
| [ ]  **tak** | [ ]  **nie** |
|  | Zgłaszam swój udział w warsztatach filmowych SPOTSHOT odbywających się w ramach **10. Ogólnopolskich Spotkań Filmowych KAMERALNE LATO**.................................................................................................czytelny podpis uczestnikaW przypadku osób niepełnoletnich formularz wypełniają prawni opiekunowie! |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **kilka słów o sobie:** |
|  |
|  | **poziom znajomości języków obcych w skali od 1 do 5 (1-niski, 5-wysoki):** |
| znajomość języka angielskiego ……………............................ 1 2 3 4 5znajomość języka francuskiego ……………............................ 1 2 3 4 5inne: ........................................................................ 1 2 3 4 5 |
| Zgłaszam swój udział w warsztatach filmowych SPOTSHOT odbywających się w ramach **10. Ogólnopolskich Spotkań Filmowych KAMERALNE LATO** w Radomiu, akceptuję regulamin warsztatów i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z organizacją imprezy. |
| **data:** .................................... | ................................................................................................czytelny podpis uczestnikaW przypadku osób niepełnoletnich formularz wypełniają prawni opiekunowie! |

|  |
| --- |
| Wypełniony formularz należy przesłać lub dostarczyć osobiście, w nieprzekraczalnym terminiedo dnia **7 czerwca 2017** r., na adres:Stowarzyszenie FILMFORUMul. Mińska 25 - bud. 8, 03-808 Warszawa(Soho Factory)oraz wysłać droga mailową:**biuro@filmforum.pl**(w temacie wiadomości należy wpisać: "KAMERALNE LATO 2017 - WARSZTATY")Szczegółowe informacje dotyczące 10. Ogólnopolskich Spotkań Filmowych KAMERALNE LATOdostępne są na stronie internetowej:**www.kameralnelato.pl** |