

**Konkurs Filmów Młodzieżowych  
o Statuetkę św. Jana Bosko  
w ramach  
Międzynarodowego Festiwalu Filmów Niepokalanów 2018**

Biuro Festiwalu/ Festival Office :

ul. Eluarda 2

54-019 Wrocław

T. (+48) 533 364 777

E: [biuro@mkff.pl](mailto:biuro@mkff.pl)

Internet: [www.mkff.pl](http://www.mkff.pl)

Zakończenie Festiwalu: 27 październik 2017 we Wrocławiu/

Festival will take place in 27 October, 2017 in Wrocław

**Formularz Zgłoszenia / Entry Form**

Termin zgłoszeń – do 16 października 2018 roku / The deadline for entries October, the 16th, 2018

Zgłaszam : I am sending in:	film fabularny / feature film	film dokumentalny documentary film	teledysk viceoclip
Tytuł oryginału Original title			
Tytuł angielski English title			
Tytuł polski Polish title			
Reżyser / Autor Director / Author		Adres prywatny/ Address: Telephone : Fax: E-mail:	
Scenarzysta Script		Adres /Address Telephone: Fax: E-mail:	
Producent (firma) Producer		Adres /Address: Telephone: Fax: E-mail:	
Dystrybutor World Sales		Adres /Address: Telephone: Fax: E-mail:	
Zdjęcia Photography		Adres /Address : Telephone : Fax: E-mail:	
Montaż Editing			

<b>Muzyka</b> <b>Composer</b>				
<b>Główni aktorzy</b> <b>Main actors</b>				
<b>Kraj i rok produkcji</b> <b>Country and year of production</b>				
<b>Język:</b> <b>Language:</b>	oryginału/ of original	dubingu / of dubbing	napisów / of subtitles	listy dialogowej / of script
<b>Parametry techniczne oryginału</b> <b>Technical information of the master</b>	Format	Czas projekcji Running time _____ min _____ sec.		
<b>Miejsce i data premiery</b> <b>Locate and date of first performance</b>				

**Na jakim festiwalu był pokazywany? / At what festivals has the film been shown before?**

**Nagrody i wyróżnienia / Prizes or mentions**

<b>Krótki opis treści filmu (maks. 60 słów)</b> <b>Brief synopsis (max. 60 words)</b>	
--	--

<b>Reżyser / Director</b> <b>Nota biograficzna / Biographical note</b>	
---	--

Wyrażam zgodę na emisję filmu / programu w Katolickiej Telewizji – bezpłatnie \_\_\_ / odpłatnie \_\_\_  
 \_\_\_ Wyrażam zgodę na dystrybucję filmu w Polsce i innych krajach – bezpłatnie \_\_\_ / odpłatnie \_\_\_

I am interested to show the film in the Catholic Television in Poland - free of charge \_\_\_ / cost appr. \_\_\_  
 \_\_\_ I am interested to distribute the film - free of charge \_\_\_ / cost appr. \_\_\_

data / date ..... podpis / signature\* .....

\* w przypadku osób niepełnoletnich podpisuje rodzic, bądź opiekun prawny