



**34.4 Międzynarodowy Festiwal Filmów Niepokalanów 2019 we Wrocławiu
13-18 października 2019**

Konkurs Filmów Dokumentalnych

Formularz Zgłoszenia

Termin zgłoszeń – do 30 sierpnia 2019 roku

1. **Podmiot zgłaszający** (imię i nazwisko osoby lub nazwa instytucji zgłaszającej):
.....
Adres.....
E-mail.....
Nr telefonu.....
2. **Zgłaszam film dokumentalny / reportaż pt.**
Jako
3. **Tytuł filmu w oryginalnej wersji językowej:**
.....
4. **Tytuł filmu w polskiej wersji językowej:**
.....
5. **Producent:**.....
6. **Dystrybutor:**.....
7. **Kraj i rok produkcji:**
8. **Reżyser filmu:**.....
9. **Główni aktorzy:**.....
.....

10. Język oryginału

11. Język dubbingu.....

12. Krótki opis treści filmu (maks. 60 słów):.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....

13. Parametry techniczne oryginału

.....

14. Miejsce i data premiery

15. W jakich festiwalach film brał udział?

.....
.....

Nagrody i wyróżnienia:

.....
.....
.....

16. Oświadczam, że posiadam prawo do zgłoszenia filmu do konkursu filmowego:

Tak / Nie (zaznaczyć właściwe)

Na podstawie (np.umowy).....

17. Wyrażam zgodę na bezpłatny pokaz filmu podczas trwania *Konkursu Filmów*

Dokumentalnych w ramach 34.4 Międzynarodowego Festiwalu Filmów Niepokalanów 2019 we Wrocławiu.

(Odbędzie się jeden pokaz podczas trwania Konkursu i ewentualnie drugi – finałowy, gdy film zdobędzie nagrodę).

Tak / Nie (zaznaczyć właściwe)

Uzasadnij odpowiedź negatywną:

.....

18. Wyrażam zgodę na bezpłatne udostępnienie kopii filmu od dnia 30 sierpnia do 10 listopada 2019 r.

Tak / Nie (zaznaczyć właściwe)

Uzasadnij odpowiedź negatywną:

.....

19. Odbiorca nagrody (imię, nazwisko, telefon, funkcja):

.....
.....

20. W przypadku uhonorowania filmu potwierdzam przybycie odbiorcy nagrody na uroczystą Galę zamykającą 34.4 Międzynarodowego Festiwalu Filmów Niepokalanów 2019 we Wrocławiu dnia 18.10.2019 r.

Tak / Nie (zaznaczyć właściwe)

Data

Podpis / Pieczęć.....