

# FESTIWAL FILMOWY "KOCHAM DZIWNE KINO"

## KARTA ZGŁOSZEŃ

### INFORMACJE O FILMIE

Tytuł filmu:

Rok produkcji:

Czas trwania:

Reżyseria:

Scenariusz:

Opis filmu:

### INFORMACJE KONTAKTOWE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ FILM:

imię i nazwisko:

telefon:

e-mail:

Filmografia:

Dotychczasowe nagrody:

Oświadczam, że zgłoszony film jest moim dziełem, dysponuję do niego wszelkimi prawami autorskimi i wyrażam zgodę na jego udział i prezentację w ramach Festiwalu "Kocham Dziwne Kino". Zgadzam się na przetwarzanie moich danych zawartych w karcie zgłoszeniowej w celach promocyjnych.

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis autora)