

# ZGŁOSZENIA DO KONKURSU FILMOWEGO - XXV FESTIWALU EKSPRESJI TWÓRCÓW AMATORÓW

Wypełnij formularz i przynieś nam swoją pracę wraz wydrukowaną kopią zgłoszenia do  
09.04.2021r.

**\*Wymagane**

## I. INFORMACJE PODSTAWOWE

1. Imię \*

---

2. Nazwisko \*

---

## II. DANE KONTAKTOWE

3. Telefon kontaktowy \*

---

4. Adres mailowy \*

---

5. Imię nazwisko opiekuna \*

(opiekunem jest nauczyciel)

---

6. Nazwa i adres szkoły \*

---

---

---

---

---

7. Telefon do szkoły \*

---

### III. INFORMACJE DLA ORGANIZATORÓW

8. Imiona i nazwiska osób zaangażowanych w proces tworzenia filmu (aktorzy, reżyser) \*

---

---

---

---

---

9. Tytuł i czas trwania filmu \*

---

---

---

---

---

## 10. Opis filmu \*

(minimalnie 4 zdania)

---

---

---

---

---

## 11. Ścieżka dźwiękowa \*

*Zaznacz tylko jedną odpowiedź.* tak nie

## 12. Uwagi

---

---

---

---

---

## IV. OŚWIADCZENIE I PODPIS

**Oświadczenie**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych dla celów niniejszego konkursu zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000).

## 13. Podpis \*

---

Ta treść nie została utworzona ani zatwierdzona przez Google.

Formularze Google