

(Druk należy wypełnić drukowanymi literami
uzupełniając wszystkie pola lub wstawiając „nie dotyczy”)



EMiGRA 2015
FESTIWAL FLMÓW EMIGRAYCYJNYCH
23-25.10.2015 Warszawa
Kino Kultura w Warszawie
Oranżeria Muzeum Pałacu Króla Jana III w Wilanowie

KARTA ZGŁOSZENIOWA FILMU DO KONKURSU
profesjonaliści/ amatorzy

1. Dane kontaktowe

Imię i nazwisko

.....

Adres

.....

telefon

.....

e-mail

.....

2. Film

Tytuł oryginalny

.....

Tytuł angielski

.....

Reżyseria

.....

Czas projekcji (w minutach)

.....

Wersja oryginalna w języku

.....

Kraj produkcji

.....

Rok produkcji

.....

Data i miejsce pierwszego publicznego pokazu

.....

Festiwale, w których film uczestniczył (z wyszczególnieniem lat) i zdobyte nagrody:

.....
.....

Czy film był kiedykolwiek pokazywany w polskiej telewizji?

.....

Jeśli tak, prosimy podać szczegóły

.....

Czy film miał w Polsce pokazy kinowe?

.....

Jeśli tak, prosimy podać szczegóły

.....

Krótki opis filmu:

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

Oryginalny format:

.....

Film dostępny także w formatach

Obraz:

- kolorowy - czarno-biały

Prosimy podać imiona i nazwiska twórców:

Scenariusz

Zdjęcia.....

Montaż.....

3. Reżyser

Imię i nazwisko

.....

Adres

.....

Telefon

.....

E-mail

.....

Informacje o reżyserze (w tym filmografia):

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

4. Produkcja i dystrybucja

Producent (imię i nazwisko)

.....

Produkcja (firma)

.....

Osoba, z którą należy się kontaktować (imię i nazwisko)

.....

Adres

.....

Telefon/faks

.....

E-mail

.....

Dystrybutor w Polsce (nazwa lub imię i nazwisko)

.....

Osoba, z którą należy się kontaktować (imię i nazwisko)

.....

Adres

.....

Telefon/e-mail

.....

ZGODA NA UCZESTNICTWO FILMU W FESTIWALU

Firma lub osoba fizyczna zgłaszająca film na Festiwal EMiGRA 2015

.....

Wyrażam zgodę na uczestnictwo filmu w Festiwalu Filmów Emigracyjnych EMiGRA 2015, Warszawa 23-25.10.2015 (obowiązkowo)

.....

podpis osoby uprawnionej

Wyrażam zgodę na uczestnictwo filmu w pokazach specjalnych w ramach Festiwalu EMiGRA 2015 (obowiązkowo)

.....
podpis osoby uprawnionej

Wyrażam zgodę na bezpłatną projekcję w ramach festiwalu EMiGRA 2015, który odbędzie się w dniach 23-25.10.2015 w Kinie Kultura w Warszawie oraz w Oranżerii Muzeum Pałacu Króla Jana III w Wilanowie (obowiązkowo)

.....
podpis osoby uprawnionej

Wyrażam zgodę na udostępnianie podstawowych informacji o filmie na stronie internetowej festiwalu - www.emigra.com.pl - w zakładce archiwum oraz w zakładce światowej bazy filmów o tematyce emigracyjnej (obowiązkowo)

.....
podpis osoby uprawnionej

Wyrażam zgodę na udostępnianie całości filmu w światowej bazie filmów o tematyce integracyjnej na stronie internetowej festiwalu www.emigra.com.pl (fakultatywnie)

.....
podpis osoby uprawnionej

Wyrażam zgodę na wykorzystanie fragmentów i kadrów z filmu w celach promocyjnych podczas organizacji i w czasie trwania festiwalu (obowiązkowo)

.....
podpis osoby uprawnionej

Złożenie podpisu lub podpisów w niniejszej karcie zgłoszenia filmu oznacza, że zapoznałem się z treścią Regulaminu Festiwalu Filmów Emigracyjnych EMiGRA i akceptuję warunki tam wymienione, a wszystkie dane podane w niniejszym zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(imię i nazwisko, data i podpis osoby uprawnionej)

Zgłoszenie należy przesłać poprzez stronę internetową www.emigra.com.pl (zakładka konkurs) wraz z filmem w pliku video lub linkiem do filmu do 15.09.2015 oraz w przypadku zakwalifikowania filmu obowiązkowo przesłać pocztą wraz z kopią filmu na płycie DVD lub innym nośniku w formacie minimum SD do dnia 30.09.2015 na następujący adres:

Fundacja na Rzecz Mediów Polskojęzycznych za Granicą „WZ”
ul. Stanisława Kostki Potockiego 10/16
02-958 Warszawa
z dopiskiem „Konkurs EMiGRA 2015”