



**FESTIWAL  
POLSKICH  
FILMÓW  
FABULARNYCH**  
18-23.09.2017

**KONKURS NA SPOT FUNDACJI  
LEGALNA KULTURA**  
w ramach 42. Festiwalu Polskich Filmów Fabularnych Gdyni

## **FORMULARZ ZGŁOSZENIA FILMU**

<b>tytuł filmu (polski / angielski):</b>	<b>Numer zgłoszenia (wypełnia organizator)</b> .....
--	---

<b>reżyseria (imię - nazwisko - adres - telefon - e-mail):</b>
--

<b>dokładne dane producenta filmu (nazwa - imię - nazwisko - adres - telefon - e-mail):</b>
---

<b>kopia preselekcyjna filmu dostępna jest pod adresem:</b>
---

<b>link:</b> .....	<b>hasło:</b> .....
-----------------------	------------------------

<b>kopia filmu przeznaczona do emisji zapisana jest w postaci pliku cyfrowego w formacie:</b>
---

<input type="checkbox"/> <b>Uncompressed</b>	<input type="checkbox"/> <b>Apple ProRes</b>	<input type="checkbox"/> <b>DNxHD</b>	<input type="checkbox"/> <b>H.264</b>
--	--	---------------------------------------	---------------------------------------

<b>napisy:</b>
----------------

<input type="checkbox"/> <b>angielskie</b>	<input type="checkbox"/> <b>polskie</b>	<input type="checkbox"/> <b>inne (jakie?)</b> .....
--	---	--

<b>czas projekcji filmu:</b>	<b>rok produkcji:</b> (rok w którym ukończono produkcję filmu)
------------------------------	---

..... <b>czytelny podpis osoby upoważnionej do zgłoszenia filmu (producent)</b>
--



**FESTIWAL  
POLSKICH  
FILMÓW  
FABULARNYCH**  
18-23.09.2017

**dokładne dane osoby (prawnej lub fizycznej) zgłaszającej film:**

nazwa osoby prawnej:

imię:		nazwisko:	
telefon:		adres e-mail:	
ulica:		numer domu	numer lokalu
kod pocztowy:		miasto:	
adres strony internetowej (filmu / producenta / reżysera):			

**krótkie streszczenie filmu:**

Oświadczam, że Film zgłaszany do udziału w Konkursie jest oryginalnym wytworem mojej twórczości lub współtwórców, których mam prawo reprezentować. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i publikację moich danych osobowych w celach związanych z organizacją Konkursu oraz publiczną emisję zgłaszanego Filmu podczas projekcji 42. Festiwalu Polskich Filmów Fabularnych w Gdyni.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie oraz udostępnianie moich danych osobowych w celach marketingowych przez Pomorską Fundację Filmową w Gdyni, Pl. Grunwaldzki 2, 81-372 Gdynia.

**data:** .....

Zgłaszam film do Konkursu i akceptuję regulamin Konkursu.

.....  
czytelny podpis osoby upoważnionej do zgłoszenia filmu (producent)



**FESTIWAL  
POLSKICH  
FILMÓW  
FABULARNYCH**  
18-23.09.2017

Wypełniony formularz prosimy przesłać do dnia 6 września 2017 r.  
(decyduje data stempla pocztowego) na adres:

**FUNDACJA LEGALNA KULTURA**  
**ul. Marszałkowska 84/92 lok. 121**  
**00-514 Warszawa**  
**z dopiskiem: „Konkurs na spot Legalnej Kultury”**

**do formularza należy dołączyć:**

1. OŚWIADCZENIE, o którym mowa w § 4, pkt 7 Regulaminu Konkursu,
2. kopię emisyjną filmu w postaci pliku cyfrowego w formacie określonym w § 4, pkt 9a Regulaminu Konkursu.