

*sopot.film.festival.2007 | karta zgłoszenia / application form

www.sff.pl

Nr katal. (wypełnia organizator)

Tytuł filmu:
Original Title:

English Title (If non English / Polish):

Czas trwania:
Running time:

Data produkcji:
Date of production:

Kraj:
Country:

Kategoria:
Category:

Reżyser:
Director:

Data urodzenia:
Birth date:

Adres:
Director Address:

Tel/fax/gsm:

Email, WWW:

Scenariusz:
Screenplay:

Zdjęcia:
Cinematography:

Nazwa i adres klubu / grupy filmowej / uczelni / wytwórni / producenta / :
Production info: Organisation / movie group/ producer / club / school - name and adress:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatorów festiwalu na wewnętrzne potrzeby festiwalu oraz w celach promocji filmu i autora, zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 z 1997 r. Poz. 883 z póź. zm.).

Oświadczam również, że zapoznałem(am) się z treścią Regulaminu Sopot Film Festival i akceptuję jego treść bez zastrzeżeń. Oświadczam że jestem upoważniony do zgłoszenia filmu na Sopot Film Festival.

I declare that the regulations of the Sopot Film Festival are known for me and I accept them without any restrictions.
I certify that I'm authorised to submit this work to the Sopot Film Festival

imię i nazwisko zgłaszającego / name of applicant

pozycja (reżyser, producent itp.) / position

adres, tel, email zgłaszającego / applicant adress, tel, e-mail

czytelny podpis (imię i nazwisko) / signature

miejsowość i data / date and place

Uwagi / Extra info: