**EMIGRA 2020**

**8. Festiwal Filmów Emigracyjnych**

**6 - 8.11.2020 Warszawa**

**KARTA ZGŁOSZENIA FILMU DO KONKURSU FESTIWALU EMIGRA 2020**

**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 kiedy i w jakim programie?

……………………………………………………………...................................................

Czy film miał w Polsce pokazy kinowe?

................................................................................................................................................ Jeśli tak, prosimy podać gdzie i kiedy?

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

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

Telefon .................................................................................................................................

 E-mail .................................................................................................................................

Informacje zawodowe 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 .......................................................................................................................................

 E-mail ...............................................................................................................................

Dystrybutor w Polsce (nazwa lub imię i nazwisko) ……………………………………………………….

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

…………...................................................................................................................................

Telefon.................................................................................................................................

 E-mail...................................................................................................................................

**ZGODA NA UCZESTNICTWO FILMU W FESTIWALU**

**Firma lub osoba fizyczna zgłaszająca film na Festiwal EMiGRA 2020**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo filmu (także online) w Festiwalu Filmowym EMiGRA 2020, Warszawa - 6 -8.11.2020 (obowiązkowo)

.......................................................................................... podpis osoby uprawnionej

Wyrażam zgodę na uczestnictwo filmu w pokazach specjalnych (także online) w ramach Festiwalu Filmowego EMiGRA w Polsce i za granicą (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 Filmowego EMiGRA w Polsce i za granicą (obowiązkowo)

 .................................................................................................. podpis osoby uprawnionej

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam niniejszym zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszeń filmu do Festiwalu Filmowego EMIGRA dla potrzeb aktualnej rekrutacji. (obowiązkowo)

 .................................................................................................. podpis osoby uprawnionej

Złożenie podpisu lub podpisów w niniejszej karcie zgłoszenia filmu oznacza, że zapoznałem się z treścią Regulaminu Festiwalu Filmowego 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 linkiem do filmu.