

KARTA ZGŁOSZENIA

Konkurs Tajemnicze oblicza Małopolski

Nr zgłoszenia (wypełnia organizator):

DANE PRACY

(w miejscu ☐ należy zaznaczyć swój wybór)

☐ link do filmu | adres linku:

☐ załączony plik

☐ płyta DVD

TYTUŁ:

AUTOR / -RZY:

Krótki **opis** filmu lub zdjęć (max 250 słów):

FILM ☐

Rok produkcji:

Czas trwania (min):

Zdjęcia:

Montaż:

Muzyka:

DANE ZGŁASZĄCEGO / -YCH FILM

(w przypadku osób niepełnoletnich wypełnia rodzic/opiekun prawny/nauczyciel)

Imię i nazwisko:

Wiek

Adres szkoły:

Adres zamieszkania:

E-mail:

Telefon:

FOTOGRAFIA ☐

Rok powstania:

Ilość zdjęć:

Format:

Pojedyncze zdjęcie ☐ Cykl ☐

DANE AUTORA

Imię i nazwisko:

Wiek

Adres zamieszkania:

Adres szkoły:

E-mail:

Telefon:

☐ nauczyciel ☐ autor ☐ rodzic ☐ opiekun prawny

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb związanych z konkursem Tajemnicze oblicza Małopolski zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.97 roku o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust. nr 133 poz.883).

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby uprawnionej)