

# ZGŁOSZENIE



Imię i nazwisko.....

Adres.....

.....

Telefon.....

E-mail.....

Tytuł filmu.....

Czas trwania.....

Czy to Twój debiut?.....

Informacje o filmie

.....

.....

.....

.....

Gdzie usłyszałaś(eś) o naszym przeglądzie?.....

\* Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora moich danych osobowych na potrzeby konkursu, zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

\* Oświadczam, iż mam pełne prawa autorskie do załączonego filmu.

.....

podpis

## Kontakt:

TELOFONY: 668 180 471 (Anka Perek), 602 516 589 (Magdalena Kłosowska, 600 464 853 (Justyna Zielińska);

E-MAIL: [ogienwglowie@gmail.com](mailto:ogienwglowie@gmail.com)