|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **KARTA ZGŁOSZENIA** **ENTRY FORM****21. MFFD OFF CINEMA 18-22.10.2017** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **TYTUŁ FILMU/** TITLE: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  |

 |
|

|  |
| --- |
| **REŻYSERIA/** DIRECTOR: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

 |
|

|  |
| --- |
| **ADRES/** ADDRESS:Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

 |

|  |
| --- |
| **TEL:** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.**E-MAIL:** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

 |
|

|  |
| --- |
| **DATA URODZENIA/** DATE OF BIRTH:  |

Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. | **NARODOWOŚĆ/** NATIONALITY: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|

|  |
| --- |
|  **KRAJ I** **ROK PRODUKCJI** COUNTRY AND YEAR OF PRODUCTION  |

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

|  |
| --- |
| **CZAS PROJEKCJI/** DURATION Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

 |
| **NOŚNIK, NA KTÓRYM FILM BĘDZIE DOSTARCZONY DO SELEKCJI FESTIWALU/** FORMAT OF THE SELECTION COPY**:** [ ] **DVD Video (Region 0,2);** [ ] **Blu ray (Region B/2);** [ ] **MP4**[ ] **link z możliwością pobrania w rozdzielczości nie mniejszej niż 720p/** download link with resolution no lower than 720p  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **NOŚNIK, NA KTÓRYM FILM BĘDZIE DOSTARCZONY DO PROJEKCJI KONKURSOWEJ/** FORMAT OF THE SCREENING COPY”pakiet DCP: [ ] 2K, [ ] 4K, [ ] 3D [ ] Blu-ray (Region B/2) [ ] MP4 |   |

 |
|  **FORMAT OBRAZU/** ASPECT RATIO: [ ]  16:9 [ ]  4:3 [ ] **INNY**/OTHER: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|

|  |
| --- |
| **PRODUCENT/** PRODUCER: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  |

 |
|

|  |
| --- |
| **ADRES/** ADDRESS :Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
|  |

 |

|  |
| --- |
| **TEL:**Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.**E-MAIL:**Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZGODA PRODUCENTA/** CONSENT OF THE PRODUCER:

|  |
| --- |
|  |
| **DATA I PODPIS/**DATE & SIGNATURE |

 |

 |
|

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁAM/EM SIĘ Z TREŚCIĄ REGULAMINU21. MFFD OFF CINEMA I AKCEPTUJĘ JEGO TREŚĆ BEZ ZASTRZEŻEŃ/** I DECLARE THAT THE REGULATIONS OF THE 21. IDFF OFF CINEMA ARE KNOWN FOR ME AND I ACCEPT THEM WITHOUT RESTRICTIONS **DATA I PODPIS/** DATE & SIGNATURE |

 |