

VIII Festiwal Filmów Edukacyjnych EDUKINO 2017 Warszawa 21-23 listopada 2017r.

EDUKINO, Fundacja Innowacji Społeczno-Kulturalnych, 04-937 Warszawa, ul. Podkowy 40

Tel. 501 701 225, 501 016 193, fisk.fundacja@gmail.com, WWW.edukino.pl

Z G Ł O S Z E N I E F I L M U / Entry form		
Send an e-mail (scan) or by mail		
Osoba zgłaszająca film / Entrant		
Nazwisko: Surname:	Imię: First Name:	
Funkcja w filmie: Feature in the film:	Firma: Company:	
Adres: Address:	E-mail:	
Telefon: Phone number:	Fax: Fax number:	
Film		
Tytuł: Original film title:	Kopia przeglądowna: Preview copy: <input type="checkbox"/> DVD-Video, <input type="checkbox"/> region 0, <input type="checkbox"/> region 2	
Kraj pochodzenia: Country of production:	Przedział wiekowy widzów: Target age group: <input type="checkbox"/> szkoła podst. <input type="checkbox"/> liceum <input type="checkbox"/> inna grupa elementary high school other	
Dialogi: <input type="checkbox"/> tak/nie <input type="checkbox"/> Dialogues: <input type="checkbox"/> yes/no <input type="checkbox"/>		
Język: Language:	Obowiązkowe załączniki: Obligatory attachments: Przesłać pocztą – To be posted: <input type="checkbox"/> 2 kopie DVD / 2 DVD copies <input type="checkbox"/> trailer: Przesłać mailem – to be sent by e- mail: <input type="checkbox"/> Notkę biograficzną ze zdjęciem reżysera Director's biography and photo <input type="checkbox"/> Krótki opis (50-100 słów) + kadry z filmu Brief synopsis (50-100 words) and film stills	
Rok produkcji: Year of production:		
Długość filmu (min:s): Running time (min:s):		
Realizatorzy: Producers:		
Producent (właściciel praw): Producer (rights owner):	Reżyser: Director:	
Osoba do kontaktu: Contact person:	Osoba do kontaktu: Contact person:	
Adres Address:	Adres Address:	
Telefon: Ph.number:	e-mail:	Telefon: Ph.number:
Dystrybutor (właściciel praw): Distributor (Rights owner):	e-mail:	

Zgłaszający film niniejszym oświadcza, że posiada tytuł prawny do zgłoszenia filmu na Festiwal oraz, że zgłoszony film nie narusza praw osób trzecich. / The Entrant hereby declares to be authorized to enter the film in the festival. The entered film does not infringe the rights of third parties.

Zgłaszający film zaświadcza, że zapoznał się i akceptuje warunki Regulaminu Festiwalu.

The Entrant confirms that he/she has read Festival Regulations and agrees to the terms as set out.

Data i podpis / Date and Signature

.....

100 SŁÓW O FILMIE/ 100 WORDS ABOUT THE FILM