|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2016 **Konkurs Filmów Amatorskich** **pn. „Tak to widzę”**przy Międzynarodowym Festiwalu Filmów dla Dzieci i Młodzieży KINOLUB**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego**Ja, niżej podpisany/a . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) działając jako opiekun prawny, wyrażam zgodę, aby . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . (imię i nazwisko dziecka) wziął/wzięła udział w Konkursie Filmów Amatorskich organizowanym w ramach Międzynarodowego Festiwalu Filmów dla Dzieci i Młodzieży KINOLUB przez Fundację IKS. Dodatkowo niniejszym oświadczam, iż zapoznałem/am się z treścią Regulaminu konkursu i akceptuję jego postanowienia, tj. w szczególności wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych w zgłoszeniu danych osobowych (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku, Dz.U. z 1997 Nr 133 poz. 883) przez Fundację IKS w celu przeprowadzenia, promocji oraz ogłoszenia wyników Konkursu; jak również udzielam nieodpłatnej, niewyłącznej licencji na wyświetlanie zgłoszonych filmów podczas Międzynarodowego Festiwalu Filmów dla Dzieci i Młodzieży KINOLUB w kinach biorących udział w Festiwalu oraz na wykorzystywanie ich przez Fundację IKS do celów promocyjnych, w tym na ich kopiowanie, przechowywanie na dysku cyfrowym oraz publiczną emisję.. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . CZYTELNY PODPIS Wypełnione i podpisane Oświadczenie należy przesłać – wraz z kopią filmu oraz Formularzem zgłoszeniowym – na adres Fundacji IKS, ul. Nowosądecka 31/68, 30-683 Kraków lub drogą elektroniczną na adres **festiwal@kinolub.pl** poprzez serwisy przesyłania plików (Dropbox, WeTranser, inny) za pomocą linku. W temacie wiadomości prosimy wpisać „Konkurs amatorski”.2016 **Konkurs Filmów Amatorskich** **pn. „Tak to widzę”**przy Międzynarodowym Festiwalu Filmów dla Dzieci i Młodzieży KINOLUB**Formularz zgłoszeniowy**Termin nadsyłania prac: **2 czerwca 2016 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł filmu: |  |
| Twórcy:(imiona, nazwiska, wiek) |  |
| Osoba do kontaktu:(adres, telefon, e-mail) |  |
| Instytucja/Opiekun:(jeżeli dotyczy) |  |
| Czas trwania: |  |
| Gatunek: | fabularny/animowany/dokumentalny/inny (skreślić niewłaściwe) |
| Opis lub uwagi: |  |

Wypełniony Formularz należy przesłać – wraz z kopią filmu oraz podpisanym Oświadczeniem rodzica/opiekuna prawnego – na adres Fundacji IKS, ul. ul. Nowosądecka 31/68, 30-683 Kraków lub drogą elektroniczną na adres festiwal@kinolub.pl poprzez serwisy przesyłania plików (Dropbox, WeTranser, inny) za pomocą linku. W temacie wiadomości prosimy wpisać „Konkurs amatorski”. |