**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY SKOCZ DO KINA**

**FESTIWAL FILMÓW ROWEROWYCH (22.11.2024)**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA FILMU** |  |
| **KATEGORIA** | PRO – AMATOR – EVENT – ROLKA *(zaznacz właściwy)* |
| **IMIĘ I NAZWISKO ZGŁASZAJĄCEGO** |  |
| **NUMER TELEFONU ZGŁASZAJĄCEGO** |  |
| **ADRES E-MAIL ZGŁASZAJĄCEGO** |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO AKTORÓW / ZAWODNIKÓW / ROWERZYSTÓW** |  |
| **AUTOR MUZYKI** |  |
| **OSOBY ZWIĄZANE Z FILMEM** |  |

**Ja niżej podpisany oświadczam, że posiadam pełne prawa do zgłaszanego filmu oraz oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem festiwalu oraz akceptuję regulamin festiwalu.**

………………………………………

Data i Podpis zgłaszającego film

**Ja niżej podpisany oświadczam, że posiadam zgody wizerunkowe do wszystkich osób prezentowanych w zgłaszanym filmie video.**

………………………………………

Data i Podpis zgłaszającego film