



# „MÓJ BRZOZÓW#3”

Data zgłoszenia .....

Imię i nazwisko zgłaszającego/ nazwa szkoły/ studio/ instytucja \*niepotrzebne skreślić

.....  
.....

Adres.....

.....

Numer telefonu..... adres e-mail .....

**Kategoria:** film fabularny / dokumentalny / animowany / teledysk/ eksperyment \*niepotrzebne skreślić

**Tytuł produkcji**.....

**Miejsce produkcji**..... **Data produkcji**.....

**Czas trwania**..... **Format pliku**.....

**Nośnik** (na którym film zostaje zgłoszony).....

**UWAGI**.....

**Reżyser**.....

**Operator obrazu**.....

**Aktorzy  
pierwszoplanowi**.....

1. Zgłaszający posiada prawo do dokonania powyższego zgłoszenia produkcji na pokaz konkursowy „MÓJ BRZOZÓW#2” – konkurs filmowy
2. Zgłaszający zapoznał się z regulaminem i w pełni go akceptuje

podpis zgłaszającego

.....