**ZGŁOSZENIE**

**21. OPFN „Ogień w głowie” 2025**

3-4 października 2025 r.

Imię i nazwisko Uczestnika ……………………………………………

Miejscowość …………………………………………..

Telefon …………………………………………..

E-mail …………………………………………..

Tytuł filmu …………………………………………..

Reżyseria …………………………………………..

Rok powstania …………………………………………..

Czas trwania …………………………………………..

Informacje o filmie (np. krótki opis, otrzymane nagrody, decyzje formalne):

…………………………………………..…………………………………………..…………………………………………..…………………………………………..…………………………………………..…………………………………………..…………………………………………..……………………………………………………………………………………..…………………………………………..…………………………………………..…………………………………………..…………………………………………..…………………………………………..…………………………………………..…………………………………………

Twoje krótkie BIO (ukończone szkoły, doświadczenie, osiągnięcia i nagrody):

…………………………………………..…………………………………………..…………………………………………..…………………………………………..…………………………………………..…………………………………………..…………………………………………..……………………………………………………………………………………..…………………………………………..…………………………………………..…………………………………………..…………………………………………..…………………………………………..…………………………………………..…………………………………………

Twoja strona www ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

\* Oświadczam, iż znam i akceptuję treść Regulaminu 21. OPFN „Ogień w głowie” 2025

\* Oświadczam, iż mam pełne prawa autorskie majątkowe i osobiste do załączonego filmu i nie są one ograniczone lub obciążone

\* Oświadczam, iż mam świadomość, że z chwilą doręczenia zgłoszenia Organizatorowi, udzielam nieodpłatnej, niewyłącznej licencji na korzystanie z praw majątkowych do załączonego filmu na zasadach wynikających z Regulaminu OPFN „Ogień w głowie”

\* Oświadczam, iż zapoznałam(-em) się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych stanowiącą załącznik do zgłoszenia

……………………………………………………………………………….

czytelny podpis

Kontakt:

Miejski Ośrodek Kultury, 95-100 Zgierz ul. Długa 41A; tel.  (042) 716 26 18 w. 1  
TELEFON DO ORGANIZATORÓW: 668 180 471 (Anna Perek), 602 516 589 (Magdalena Ziemiańska);

E-MAIL: [ogien@starymlynzgierz.pl](mailto:ogien@starymlynzgierz.pl)