**ZGŁOSZENIE**

**do konkursu filmowego dla młodzieży ZAPAŁKA**

**w ramach 21. OPFN „Ogień w głowie” 2025**

3-4 października 2025 r.

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

Wiek Uczestnika ……………………………………………

Miejscowość …………………………………………..

Telefon …………………………………………..

E-mail …………………………………………..

Tytuł filmu …………………………………………..  
Reżyseria: …………………………………………..

Rok powstania …………………………………………..

Czas trwania …………………………………………..

Informacje o filmie (np. krótki opis):

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

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

Dane rodzica/opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko …………………………………………..

Telefon …………………………………………..

E-mail …………………………………………..

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego:\*

Wyrażam zgodę na udział …………………………………….…………………….….. (imię i nazwisko) w Konkursie\* Oświadczam, iż znam i akceptuję treść Regulaminu OPFN „Ogień w głowie”

\* Oświadczam, iż …………………………………………………………………….……….. (imię i nazwisko) wykonał(-a) załączony film osobiście i z tego tytułu posiada pełne prawa autorskie majątkowe i osobiste do załączonego filmu oraz nie są one ograniczone lub obciążone

\* Oświadczam, iż mam świadomość, że z chwilą doręczenia zgłoszenia Organizatorowi, zostaje udzielona nieodpłatna, niewyłączna licencja 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

……………………………………………………………………………….

podpis twórcy / twórczyni filmu

……………………………………………………………………………….

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego