

KONKURS NA KONCEPCJĘ SERIALU TELEWIZYJNEGO

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

imię i nazwisko UCZESTNIKA:	Numer zgłoszenia (wypełnia organizator)
------------------------------------	--

dokładne dane UCZESTNIKA:	
data urodzenia:	numer dowodu osobistego:
telefon:	adres e-mail:
adres strony internetowej:	Numer PESEL / numer NIP:

adres zameldowania UCZESTNIKA:		
ulica:	numer domu:	numer lokalu:
kod pocztowy:	miasto:	

data: czytelny podpis uczestnika
W przypadku osób niepełnoletnich formularz wypełniają prawni opiekunowie!	

Oświadczam, że nie wiążą mnie jakiegokolwiek inne zobowiązania ograniczające moją wyłączność co do korzystania i rozporządzania zgłaszanym do Konkursu **Koncepcję serialu telewizyjnego**. Oświadczam, że **koncepcja serialu telewizyjnego** zgłaszana do Konkursu jest oryginalnym wytworem mojej działalności intelektualnej i nie narusza dóbr osobistych i majątkowych osób trzecich. Akceptuję Regulamin Konkursu. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i prezentację moich danych osobowych w celach związanych z przeprowadzeniem Konkursu.

data: czytelny podpis uczestnika
W przypadku osób niepełnoletnich formularz wypełniają prawni opiekunowie!	

Dokładnie wypełniony **formularz zgłoszeniowy (jeden egzemplarz)** wraz z **konceptcją serialu telewizyjnego (w czterech egzemplarzach)** należy przesłać listem poleconym lub dostarczyć osobiście w nieprzekraczalnym terminie do dnia **15 lutego 2017, godz. 10:30** na adres:

Warszawska Szkoła Filmowa

ul. Generała Zajączka 7

01-518 Warszawa

z dopiskiem „**SCRIPT FIESTA - KONKURS**”

Decyduje moment DOTARCIA pracy do biura festiwalu. Prace, które dotrą do biura po godzinie 10:30 w dniu 15 lutego nie będą już zakwalifikowane do pierwszego etapu.

Szczegółowe informacje dotyczące projektu dostępne są na stronie internetowej: www.scriptfiesta.pl