|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2016**  **Konkurs Filmów Amatorskich**  **"Zielony kard"**  w ramach otwartego Konkursu Filmów Amatorskich  przy Międzynarodowym Festiwalu Filmów dla Dzieci i Młodzieży KINOLUB  **Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego**  Ja, niżej podpisany/a . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  *(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*  działając jako opiekun prawny, wyrażam zgodę, aby . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  *(imię i nazwisko dziecka)*  zamieszkały/zamieszkała ........................................................  *(adres zamieszkania dziecka)*  wziął/wzięła udział w Konkursie Filmów Amatorskich "Zielony kadr" organizowanym w ramach otwartego Konkursu Filmów Amatorskich przy Międzynarodowego Festiwalu Filmów dla Dzieci i Młodzieży KINOLUB przez Fundację IKS. Dodatkowo niniejszym oświadczam, iż zapoznałem/am się z treścią Regulaminu konkursu i akceptuję jego postanowienia, tj. w szczególności wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych w zgłoszeniu danych osobowych (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku, Dz.U. z 1997 Nr 133 poz. 883) przez Fundację IKS w celu przeprowadzenia, promocji oraz ogłoszenia wyników Konkursu; jak również udzielam nieodpłatnej, niewyłącznej licencji na wyświetlanie zgłoszonych filmów podczas Festiwalu KINOLUB w kinach biorących udział w Festiwalu oraz na wykorzystywanie ich przez Fundację IKS do celów promocyjnych kolejnych edycji Festiwalu, w tym na ich kopiowanie, przechowywanie na dysku cyfrowym oraz publiczną emisję.  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  CZYTELNY PODPIS  Wypełnione i podpisane Oświadczenie należy przesłać – wraz z kopią filmu oraz Formularzem zgłoszeniowym – na adres Fundacji IKS, ul. Nowosądecka 31/68, 30-683 Kraków.  **2016**  **Konkurs Filmów Amatorskich**  **"Zielony kard"**  w ramach otwartego Konkursu Filmów Amatorskich  przy Międzynarodowym Festiwalu Filmów dla Dzieci i Młodzieży KINOLUB  **Formularz zgłoszeniowy**  Termin nadsyłania prac: **2 czerwca 2016 r.**   |  |  | | --- | --- | | Tytuł filmu: |  | | Twórcy:  (imiona, nazwiska, wiek, adres) |  | | Osoba do kontaktu:  (adres, telefon, e-mail) |  | | Instytucja/Opiekun:  (jeżeli dotyczy) |  | | Czas trwania: |  | | Gatunek: | fabularny/animowany/dokumentalny/inny (skreślić niewłaściwe) | | Opis lub uwagi: |  |   Wypełniony Formularz należy przesłać – wraz z kopią filmu oraz podpisanym Oświadczeniem rodzica/opiekuna prawnego – na adres Fundacji IKS, ul. ul. Nowosądecka 31/68, 30-683 Kraków. |
|  |
|  |