

KARTA ZGŁOSZENIOWA

20. Przegląd Najlepszych Filmów Polskiego Kina Młodych BEST OFF 2025

DANE ZGŁASZAJĄCEGO:

Imię i nazwisko:

Pseudonim/nazwa grupy filmowej:

Nr. telefonu:

e-mail:

Nazwa festiwalu, którego jestem laureatem/tką:

.....

Wiek:

ZGŁASZANY NA PRZEGLĄD FILM:

Tytuł:

Długość filmu w min.:

Format przesłanego filmu (*nieodpowiednie skreślić*): .mov lub .mp4

Autorzy filmu:

.....
.....

Rok powstania filmu:.....

Sposób przesłania:

- forma tradycyjna (osobiście lub pocztowo na nośniku danych DVD)
- forma elektroniczna (link do We.transfer/Dropbox)

Wypełnioną i podpisaną kartę wraz z filmem należy dostarczyć osobiście lub drogą elektroniczną do Organizatora do dnia 28.02.2025.

Akceptuję regulamin Przeglądu Best OFF 2025, dostępny na stronie:

<https://www.dorozkarnia.pl/best-off-2025/>. Akceptacja regulaminu niezbędna jest do zaakceptowania zgłoszenie i przeprowadzenia Przeglądu.

TAK

NIE

Udzielam Organizatorowi nieodpłatnej licencji niewyłączonej, nieograniczonej terytorialnie i na czas nieokreślony na korzystanie ze zgłoszonego dzieła filmowego obejmującej następujące pola eksploatacji:

- w zakresie rozpowszechniania tj. wyświetlania dzieła filmowego w trakcie Gali finałowej Przeglądu
- wprowadzania do pamięci komputera - publikacji tej pracy, jak i jej wizerunku w formie utrwalonej, a w szczególności Organizator może publikować w Internecie za pomocą platformy YouTube w trakcie trwania Gali finałowej w celu przeprowadzenia głosowania publiczności.

.....
podpis uczestnika powyżej 18 r.ż./opiekuna prawnego

WYRAŻAM ZGODĘ na przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka i innych danych zawartych w karcie zgłoszenia do Przeglądu organizowanego przez Dom Kultury Dorozkarnia w dz. Mokotów m. st. Warszawy, ul. Siekierkowska 28, 00-709 Warszawa, w celu i na zasadach określonych w Regulaminie udziału w Przeglądzie, Wyrażam zgodę na publikację imienia i nazwiska/pseudonimu wraz z nazwą filmu podanego w karcie zgłoszenia na kontakt Domu Kultury Dorozkarnia w mediach społecznościowych oraz na stronie www.dorozkarnia.pl.

.....
podpis uczestnika powyżej 18 r.ż./opiekuna prawnego

WYRAŻAM ZGODĘ na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku/wizerunku mojego dziecka w związku z jego udziałem w Przeglądzie. Wyrażona zgoda będzie obejmowała następujące warunki publikacji wizerunku:

- 1) zestawienie wizerunku z innymi wizerunkami, jego przetworzenie oraz możliwość opatrzenia wizerunku komentarzem
- 2) zarejestrowanie i utrwalenie wizerunku na nośnikach audiowizualnych, w materiałach wydawanych i rozpowszechnianych publicznie i niepublicznie, w każdej formie i technice – w szczególności w formie transmisji on-line, transmisji telewizyjnej oraz w mediach społecznościowych;
- 3) materiały powstałe z wykorzystaniem wizerunku uczestnika będą służyły do informowania o Konkursie i jego przebiegu;4) wykorzystanie materiałów powstałych z wykorzystaniem wizerunku uczestnika z zachowaniem pkt 1-3 powyżej, w edycjach Konkursu, które będą organizowane w latach kolejnych.

.....
podpis uczestnika powyżej 18 r.ż./opiekuna prawnego

Zasady przetwarzania danych osobowych: <https://www.dorozkarnia.pl/klauzula-informacyjna-rodo/>

Kontakt do koordynatorki: Zofia Kacprzak, 538 404 008, zofia.kacprzak@dorozkarnia.pl