



www.polishfilmLA.org

# ZGŁOSZENIE FILMU NA FESTIWAL FILMOW POLSKICH W LOS ANGELES

117 Linden Ave, Long Beach, CA 90802,

e-mail: [marek.dzida@polishfilmla.org](mailto:marek.dzida@polishfilmla.org)

Tytuł filmu: \_\_\_\_\_

Tytuł angielski: \_\_\_\_\_

Reżyser: \_\_\_\_\_

(imię i nazwisko)

\_\_\_\_\_

(adres, telefon, e-mail)

Debiut reżyserski                    tak            nie

Debiut kompozytorski           tak            nie

Data produkcji i czas trwania \_\_\_\_\_

Producent: \_\_\_\_\_

(imię i nazwisko)

\_\_\_\_\_

(adres, telefon, e-mail)

**Dane techniczne filmu:**    DVD            Blu-ray            DCP

Format ekranowy:    1:1,661:1,85    kolor            /            czarno-biały

Dźwięk:            mono            dolby SR            dolby stereo            dolby digital

**Załączniki w formie elektronicznej:**

1. Krótki opis filmu w języku angielskim
2. Krótka biografia reżysera w języku angielskim
3. Zdjęcie reżysera i zdjęcia z filmu
4. Lista twórców (scenariusz, zdjęcia, muzyka, scenografia, obsada z podaniem po angielsku granych postaci)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią regulaminu Festiwalu Filmów Polskich w Los Angeles i akceptuję jego warunki. Kopię filmową zobowiązuję się dostarczyć do dnia 25 września bieżącego roku na adres: 117 Linden Ave, Long Beach, CA 90802, USA .

(podpis)

(Nazwisko i imię)

**Uwaga!**

Zgłoszenie wraz z linkiem do filmu z napisami angielskimi należy przestać na adres: [info@polishfilmla.org](mailto:info@polishfilmla.org) nieprzekraczalnym terminie do dnia 30 czerwca bieżącego roku.