**Termin zgłoszeń: 31 maja 2017 (po tym terminie prosimy o kontakt na e-mail [llf@llf.pl](mailto:llf@llf.pl))**

**DANE FILMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł oryginalny** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł angielski** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Polski tytuł**  **(jeżeli nie jest tytułem oryginalnym)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Język dialogów:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kraj** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Czas projekcji** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Koproducenci:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rok produkcji:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Typ filmu (fabularny, dokumentalny, inny)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dostępne kopie (DCI, Blu-ray, DVD, inne)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Napisy (język)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Czy film był pokazywany w Polsce?** |  |

**Jeżeli film był pokazywany w Polsce lub w innych krajach prosimy o wypełnienie tabelki**

**Festiwale i nagrody:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rok** | **Kraj** | **Miasto** | **Nazwa festiwalu** | **Nagrody** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Reżyser filmu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko** |  |
| **Imię** |  |
| **Kraj** |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefon** |  |
| **Notka biograficzna reżysera do katalogu j. polski (max. 500 znaków ze spacjami)** | |
|  | |
| **Notka biograficzna reżysera do katalogu j. angielski (max. 500 znaków ze spacjami)** | |
|  | |

**Autorzy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **scenariusz** |  |
| **zdjęcia** |  |
| **muzyka** |  |
| **montaż** |  |
| **obsada** |  |

**Producent filmu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko i imię** |  |
| **Nazwa firmy** |  |
| **Kraj** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon** |  |
| **Telefon komórkowy** |  |
| **E-mail** |  |
| **strona WWW** |  |

**Osoba zgłaszająca film do udziału w festiwalu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko** |  |
| **Imię** |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefon komórkowy** |  |

|  |
| --- |
| **Opis filmu w języku polskim (max. 500 znaków ze spacjami)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Opis filmu w języku angielskim (max. 500 znaków ze spacjami)** |
|  |

Na adres mailowy [llf@llf.pl](mailto:llf@llf.pl) proszę przesłać 2 zdjęcia z filmu (format poziomy minimum 17 x 12,8 cm, 300 dpi, 2048 x 1536 pikseli, najlepiej CMYK) oraz zdjęcie reżysera (format pionowy minimum 4,5 x 6 cm, 300 dpi, 531 x 708 pikseli).

**Poprzez przesłanie tego dokumentu, zgłaszający film akceptuje zasady i przepisy festiwalu, jakie podano na stronie internetowej festiwalu (**[**www.llf.pl**](http://www.llf.pl/)**) oraz w niniejszym zgłoszeniu filmu. Wypełniony dokument należy przesłać mailem na adres** [**llf@llf.pl**](mailto:llf@llf.pl) **oraz wersję papierową wysłać pocztą wraz z kopią filmu z napisami angielskimi na Blu-ray/DVD (filmy dokumentalne i krótkie filmy fabularne w jakości emisyjnej)** na poniższy adres:

**Klub Kultury Filmowej**

**skr. pocztowa nr 1**

**65-903 Zielona Góra 3**

Decyzja o pokazaniu filmu podczas festiwalu i wybór sekcji, w której film zostanie przedstawiony należy do dyrektora festiwalu.