*Kraj Pochodzenia utworu (opcjonalnie miasto):*

*Data ukończenia produkcji filmu (podać rok):*

*Nośnik zapisu dostarczonego utworu:*

*Kat. wiekowa (bez ogr./15+/18+):*

*Czas trwania utworu:*

*Tytuł utworu (polski i oryginalny):*

**KARTA FILMU**

*Kompozytor muzyki (imię i nazwisko):*

*montaż (imię i nazwisko):*

*Zdjęcia (imię i nazwisko):*

*Reżyseria (imię i nazwisko):*

*Scenariusz (imię i nazwisko):*

*Napisy (kraj pochodzenia):*

*Język(kraj pochodzenia):*

*Gatunek utworu:*

*Rozmiar utworu w Mb:*

*Jakość obrazu (sd/hd):*

*Opis filmu:*

*Format obrazu (4:3/16:9)*

Producent (Osoba lub instytucja upoważniona do dysponowania prawami utworu):

 Podpis producenta filmu …………………………………………………………………

1

*Odtwórcy głównych ról (imiona i nazwiska):*

**Dane kontaktowe Producenta**

|  |  |
| --- | --- |
| *Ulica, nr domu i numer lokalu:* | *nr telefonu kontaktowego:* |
| *miasto i kod pocztowy:* | *mail:* |
| *adres strony www* : |

Oświadczam, że Utwór oraz jego materiały promocyjne (zdjęcia, zwiastuny) zgłaszane do archiwum OFFBOX Promocja kina niezależnego są oryginalnym wytworem mojej twórczości lub współtwórców, których mam prawo reprezentować. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i publikację danych zawartych przeze mnie w Karcie Filmu oraz moich danych osobowych w celach związanych z działalnością firmy OFFBOX Promocja kina niezależnego.
Wyrażam zgodę na archiwizowanie dowolną techniką zgłaszanego przeze mnie utworu oraz materiałów promocyjnych dołączonych do utworu.

*………………………………………………………………………………………………..*

*data i czytelny podpis producenta filmu*

|  |
| --- |
| Do Karty Filmu dołączam: |
| Nośnik z utworem. | Tak | Nie\* |
| Materiały promocyjne utworu. | Tak  | Nie |
| \*niepotrzebne skreślić |

**Oświadczenie Twórcy o chęci zapoznania się z ofertą „OFFBOX Dystrybucja”**

2

Oświadczam, że wyrażam chęć poznania oferty „OFFBOX Dystrybucja” i zgadzam się na otrzymanie drogą listowną pod wskazany w Karcie Filmu adres, informacji dotyczących szczegółowych warunków oferty oraz umowy z firmą OFFBOX Promocja kina niezależnego.

*…………………………………………………………………………………………………………………….. data i czytelny podpis osoby upoważnionej do dysponowania prawami filmu*