Muzeum w Łowiczu, Stary Rynek 5/7, 99 – 400 Łowicz, tel. 46 837 39 28, www.muzeumlowicz.pl,
e-mail: sekretariat@muzeumlowicz.pl

Muzealne Spotkania z Fotografią 2015

**Zgłoszenie uczestnictwa – Fotokast**

**Uczestnik konkursu**:

Imię i nazwisko, wiek .....

Adres (ulica, numer, kod, miejscowość) .....

.....

E-mail, telefon .....

**Opiekun uczestnika**:

Imię i nazwisko .....

Adres (ulica, numer, kod, miejscowość) .....

.....

E-mail, telefon .....

**Szkoła** (inna placówka):

Nazwa .....

.....

Adres (ulica, numer, kod, miejscowość) .....

.....

E-mail, telefon .....

**Fotokast**:

Tytuł (oryginalny) .....

Tytuł (w języku angielskim) .....

Rok powstania ..... Czas trwania ..... Format pliku .....

Przygotowany w programie ..... zawiera dźwięk / napisy / materiały filmowe / grafikę

Język dialogów ..... Język napisów .....

Opis (do 1200 znaków, ciąg dalszy na odwrocie zgłoszenia) .....

.....

.....

.....

Oświadczam, że autor fotokastu nie naruszył majątkowych i osobistych praw innych twórców
(Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych)

.....
(data i podpis opiekuna)