karta zgłoszenia **HALO ECHO+** 2024

# XIII Przegląd Filmów Animowanych Dzieci i Młodzieży

Wrocław, 15-17.03.2024

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **tytuł filmu :** | | - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - | | | | | | |
| **2** | film autorski:   * **imię i nazwisko** * wiek autora *(bardzo ważne!)* * adres, nr telefonu, e-mail | | - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - | | | | | | |
| **3** | film wykonany zespołowo:   * **imiona i nazwiska autorów** * wiek autorów *(bardzo ważne!)* * podkreślić nazwisko lidera grupy i podać jego adres nr telefonu, e-mail | | - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -  - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -  - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - | | | | | | |
| **4** | czas trwania filmu :  *format:* h:mm:ss | **>** | - - - - - - - - - - - - | | rok ukończenia filmu  **>** | | - - - - - - - - - - - - - - - | | |
| **5** | **format filmu :**  (proszę zaznaczyć format) **>** | | **AVI** | **MP4** | | **MPG** | | **MOV** |
| **6** | opiekun prawny autora :  *(przy filmach autorskich)*  **właściciel filmu :**  *(przy filmach zespołowych)* | | - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -  *(imię, nazwisko, adres, nr telefonu, e-mail)*  - - - - - - - - - - - - - - - - - - -- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -  *(imię, nazwisko, adres, nr telefonu, e-mail)* | | | | | | |
| **7** | * **placówka zgłaszająca:**   nazwa, adres, e-mail, nr tel.   * imię i nazwisko opiekuna artystycznego, nr tel. | | - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -  - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - | | | | | | |

Oświadczam, że znam zasady uczestnictwa w XIII Przeglądzie Filmów Animowanych Dzieci i Młodzieży **Halo Echo+ 2024** umieszczone na stronie internetowej Przeglądu **< al-halo-echo.pl >**

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

*miejscowość, data podpis opiekuna prawnego autora lub opiekuna reprezentującego placówkę zgłaszającą*

1. skan wypełnionej **DRUKIEM** (komputerowo) **karty zgłoszenia** orazfilm prosimy wysyłać przez We Transfer

na adres: [haloecho.plus@gmail.com](mailto:haloecho.plus@gmail.com) albo [al.haloecho@gmail.com](mailto:al.haloecho@gmail.com)

**w terminie do 31.01.2024 roku**

# LUB

płyty DVD wraz z wypełnioną **DRUKIEM** (komputerowo) **kartą zgłoszenia** prosimy wysyłać na adres: **Dolnośląskie Centrum Filmowe 50-520 WROCŁAW, ul. J. Piłsudskiego 64a** z dopiskiem **HALO ECHO+ 2024**