### Załącznik nr 1 do Regulaminu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

### I Formularz Zgłoszeniowy na Gliwice Film Fest 2025 – Konkurs Filmowy dla Młodzieży

Ankietę wypełnia Team Leader podając dane zgłoszeniowe swojej grupy.

📅 Termin warsztatów: 19 - 23 maja 2025

📅Termin realizacji filmu: 24–30 maja 2025

📍 Lokalizacja: Gliwice

🎬 Gala finałowa: 1 czerwca 2025

## I. DANE UCZESTNIKA (1) - LIDER ZESPOŁU - TEAM LEADER (Osoby zgłaszającej grupę)

📌 Funkcja w zespole: LIDER ZESPOŁU
📌 Imię i nazwisko: ......................................................
📌 Data urodzenia: ......................................................
📌 Adres e-mail uczestnika: ..........................................
📌 Numer telefonu uczestnika: .....................................
📌 Nazwa szkoły: ......................................................
📌 Klasa: ......................................................

🔹 Zgłaszam zespół składający się z:

## II. DANE UCZESTNIKA (2)📌Imię i nazwisko: ...................................................... 📌 Data urodzenia: ...................................................... 📌 Adres e-mail uczestnika: .......................................... 📌 Numer telefonu uczestnika: ..................................... 📌 Nazwa szkoły: ...................................................... 📌 Klasa: ......................................................

## III. DANE UCZESTNIKA (3)

📌Imię i nazwisko: ......................................................
 📌 Data urodzenia: ......................................................
 📌 Adres e-mail uczestnika: ..........................................
 📌 Numer telefonu uczestnika: .....................................
 📌 Nazwa szkoły: ......................................................
 📌 Klasa: ......................................................

## IV. DANE UCZESTNIKA (4)

📌Imię i nazwisko: ......................................................
 📌 Data urodzenia: ......................................................
 📌 Adres e-mail uczestnika: ..........................................
 📌 Numer telefonu uczestnika: .....................................
 📌 Nazwa szkoły: ......................................................
 📌 Klasa: ......................................................

## V. DANE UCZESTNIKA (5)

📌Imię i nazwisko: ......................................................
 📌 Data urodzenia: ......................................................
 📌 Adres e-mail uczestnika: ..........................................
 📌 Numer telefonu uczestnika: .....................................
 📌 Nazwa szkoły: ......................................................
 📌 Klasa: ......................................................

## III. OŚWIADCZENIA I ZGODY

Ja, niżej podpisany/a zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin Konkursu Filmowego oraz wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Gliwice Film Fest 2025, w tym w warsztatach filmowych i konkursie.

📌 Miejscowość, data: ......................................................
 ✍ Podpis rodzica/opiekuna prawnego Lidera Zespołu: .....................................
 ✍ Podpis Lidera Zespołu: .....................................