

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
**Szkolnego Konkursu Filmowego ZSO w Mysłowicach**

tytuł filmu: .....

scenariusz: oryginalny/na podstawie .....

czas trwania filmu: .....

gatunek filmu: .....

imię i nazwisko reżysera:..... klasa .....

Skład zespołu:

1. .... klasa .....

2. .... klasa .....

3. .... klasa .....

4. .... klasa .....

5. .... klasa .....

6. .... klasa .....

7. .... klasa .....

8. .... klasa .....

9. .... klasa .....

10. .... klasa .....

KONTAKT:

adres e-mail:.....

numer telefonu :.....

.....  
*Podpis*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych