**ПРИЈАВА**

**Сва поља морају бити попуњена како би ваша апликација била прихваћена.**

 **Наслов филма:**

 **Трајање филма:**

 **Презиме и име:**

 **Адреса:**

 **Град:**

 **Контакт особа:**

 **Mејл и број телефона особе за контакт:**

**Ауторизација**

**Дозвољавам да се садржај видео клипа може приказати на телевизији ради информације и промоције фестивала. Слажем се са приказивањем мог видеo клипа на јавним некомерцијалним пројекцијама којима се промовише Дечији културни центар Ниш у школама, културним институцијама, фестивалима и филмским удружењима. Слажем се да се фотографије и цртежи из видео клипа могу користити на интернету у промотивне сврхе.**

 **ПОТПИС:**