|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***2025 TVP Kultura*** | POLA JASNE WYPEŁNIA ZGŁASZAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA ORGANIZATOR NABORU |   |
| KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM. |
| **Data otrzymania projektu** |  | **Nr dokumentu** |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |
| **ocena Komisji** | **Tytuł projektu:** |  |  |  |
| **nazwa i adres anteny** | **TVP Kultura, ul. J.P. Woronicza 17, 00-999 Warszawa, blok … pok. ….** |
| adres e-mail: | **…………..@tvp.pl** |
| **Formularz zgłoszenia konkursowego - nabór projektów audycji telewizyjnych dla TVP Kultura w 2025 roku** |
| **Uczestnicy naboru** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **Liczba autorów zgłaszających projekt w naborze do Konkursu (2024)** |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  | a) twórca  |   |   |  |   | b) współtwórcy |  |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES** |
| Dane współautora lub współautorów projektu |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **Imię** |  |   |   |   |  |   |   |   |   |   |  |   | **Nazwisko** |  |   |  |   |   |   |   |
|   |  |  |
|   |  |  |   |   |   |   |  **Ulica** |   |   |   |  |  |   |   |   |  |  |   |   |   |   | **Nr domu** |  **Nr lokalu** |
|   |  |  |  |  |
|   | **Miejscowość** | **Kod pocztowy** |  | **E-mail** |  **Telefon** |
|   |  |
| Dane współautora lub współautorów projektu |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **Imię** | **Nazwisko** |
|   |  |  |
|   |  |  |   |   |   |   | **Ulica** |   |   |   |  |  |   |   |   |  |  |   |   |   |   | **Nr domu** | **Nr lokalu** |
|   |  |  |  |  |
|   |  **Miejscowość** |  **Kod pocztowy** |  |  **E-mail** | **Telefon** |
|   |  |
|   | **Imię** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Nazwisko** |  |  |  |   |   |   |   |
|   | **Ulica** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   | **Nr domu** | **Nr lokalu** |
|   | **Miejscowość** |  |  |  |  |  | **Kod pocztowy** |  | **E-mail** |  |  |  |  | **Telefon** |   |
| **Osoby biorące udział w konkursowym naborze projektów - zobowiązane są do dostarczenia skanów podpisanego oświadczenia, będącego załącznikiem nr 2 do Regulaminu.** |
| Załączniki (projekt i oświadczenie zgłaszającego lub zgłaszających - załącznik nr 2 do Regulaminu) |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **1.** | **Projekt- wskazanie na film dokumentalny lub reportaż** |  | **PODPIS DYREKTORA ODDZIAŁU TERENOWEGO TVP** |
|   | 2. | **Oświadczenie** |  **autora** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 3. | **Oświadczenie** |  **autora** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **OŚWIADCZENIE I PODPIS ZGŁASZAJĄCEGO** |
|  | Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu i akceptuję jego treść bez zastrzeżeń- w wypadku pojawienia się roszczeń lub żądań w stosunku do Organizatora w związku z wykorzystaniem zgodnym z Regulaminem materiałów dostarczonych w Zgłoszeniu, Zgłaszający zwalnia Organizatora z wszelkiej odpowiedzialności z tego tytułu i zobowiązuje się do zaspokojenia słusznych roszczeń osób trzecich. |
|   | Dokonując zgłoszenia i przekazując dokumenty oświadczam, iż nie naruszają one praw osób trzecich, w szczególności nie naruszają ich majątkowych praw osobistych i praw autorskich. W przypadku wystąpienia przez osobę trzecią z roszczeniami wynikającymi z tytułu naruszenia praw określonych powyżej, osoba przekazująca zrekompensuje Organizatorowi, jako wyłącznie odpowiedzialna, koszty poniesione w związku ze skierowaniem przeciwko niemu roszczeń odszkodowawczych, zwalniając Organizatora od wszelkich zobowiązań, jakie powstaną z tego tytułu. |
|  | **Miejscowość i data**  |  **Podpis zgłaszającego/ zgłaszających** |