**termin przyjmowania zgłoszeń: piątek 10 sierpnia 2019 roku,**

**godz. 12.00**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
Nabór otwarty dla przedstawicieli MŚP działających w branży filmowej**

**Baltic Event Co-Production Market**

**w Tallinie / Estonia 25 – 30 listopada 2019**

informacje: <https://industry.poff.ee>

Wnioskodawca zobowiązany jest do wypełnienia następujących pozycji **w języku polskim**:

Dane firmy:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy: |   |
| Nazwisko osoby upoważnionej do podpisania umowy (zgodnie z KRS lub CEIDG) |  |
| Telefon kontaktowy osoby upoważnionej:  |   |
| Adres: |  |
| Telefon: |  |
| Adres e-mail:  |   |
| Strona internetowa: |   |
| NIP: |  |

Dane Uczestnika (Przedstawiciela Firmy):

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |   |
| Stanowisko w Firmie: |  |
| Narodowość: |  |
| Data urodzenia: |  |
| Miejsce urodzenia: |  |
| PESEL: |   |
| Telefon:  |   |
| Adres e-mail: |  |
| Strona internetowa: |   |

Wnioskodawca zobowiązany jest do wypełnienia następujących pozycji **w języku angielskim**:

**Krótki opis działalności firmy Wnioskodawcy (maksymalnie 500 znaków):**

Najbardziej istotnymi punktami w dokumencie są trzy ostatnie lata Państwa działalności.
Obszar działalności firmy - opis z listą ostatnich realizacji.

|  |
| --- |
|  |

**CV/ portfolio Uczestnika (maksymalnie 850 znaków):**

Najbardziej istotnymi punktami w dokumencie są trzy ostatnie lata działalności.

|  |
| --- |
|  |

**Cel wyjazdu na wydarzenie:**

|  |
| --- |
|  |

**Plan potencjalnych spotkań z zagranicznymi partnerami podczas** **wydarzenia:**

|  |
| --- |
|  |

**Potencjalne efekty wyjazdu na wydarzenie:**

|  |
| --- |
|  |

**Załączniki**:

1. Aktualne zdjęcie paszportowe/portretowe Uczestnika powinno zostać dołączone do Formularza zgłoszeniowego (format JPG, proporcje 3:4, układ pionowy, max. 3MB).

**Procedura:**

Na adres fm@film.krakow.pl należy przesłać:

1. wypełniony i podpisany skan (plik PDF) Formularza zgłoszeniowego
2. wypełniony plik Word z Formularzem zgłoszeniowym (z możliwością edycji)
3. załącznik – zdjęcie

………………………………………………………….

Podpis