

REGULAMIN

VIII Festiwalu Filmowego Osób z Niepełnosprawnościami "FilmON"

IDEA FESTIWALU:

Umożliwienie osobom z niepełnosprawnością intelektualną udziału w tworzeniu filmu na wielu płaszczyznach jako reżyser, aktor, operator, scenarzysta itp.

CELE FESTIWALU:

- Prezentacja twórczości filmowej osób z niepełnosprawnością intelektualną;
- Promowanie pozytywnego wizerunku osób z niepełnosprawnościami;
- Rozwijanie kreatywności i umiejętności wyrażania emocji poprzez film;
- Umożliwienie osobom z niepełnosprawnością intelektualną komentowania i kreowania rzeczywistości;
- Propagowanie odpowiedzialnego i świadomego korzystania z nowoczesnych, cyfrowych technik komunikacji;

ORGANIZATORZY I UCZESTNICY:

1. Organizatorem konkursu jest Zespół Szkół Specjalnych nr 6 w Krakowie oraz Stowarzyszenie Pomocy Szkole „Pierwiosnek”.
2. Festiwal przeznaczony jest dla osób z niepełnosprawnością intelektualną z całej Polski.
3. Każdy uczestnik może przesłać maksymalnie dwa filmy.
4. Pytania dotyczące konkursu można kierować na adres: festiwalfilmmon@gmail.com lub telefonicznie 694 500 914, 602 214 747.

WARUNKI UCZESTNICTWA:

1. W festiwalu mogą brać udział filmy dokumentalne, fabularne oraz animowane o dowolnej tematyce.
2. Do Festiwalu nie będą przyjmowane filmy promocyjne placówek oraz nagrane przedstawienia teatralne.
3. Czas trwania filmu nie może przekraczać 10 minut.
4. Warunkiem uczestnictwa w Festiwalu jest nadesłanie filmu, karty zgłoszeniowej oraz wymaganych oświadczeń do 17 maja 2024 roku.
5. W festiwalu mogą brać udział filmy zgłoszone przez instytucje lub opiekunów. Zgłaszający oświadcza, że jest właścicielem lub występuje w imieniu i za zgodą właściciela praw autorskich materiałów zgłoszonych do festiwalu i wszelkie wyniki z tego tytułu ewentualne spory przejmuje na siebie, zwalniając z odpowiedzialności prawnej Organizatorów.
6. Warunkiem udziału w festiwalu jest załączenie do przesłanej pracy pisemnego oświadczenia twórców bądź ich rodziców lub prawnych opiekunów o wyrażeniu zgody na

udział w konkursie oraz wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych i publikację wizerunku podopiecznego dla potrzeb niezbędnych dla realizacji konkursu według załączonego wzoru (Zał. nr 2).

7. Administratorem danych osobowych zbieranych od uczestników jest Zespół Szkół Specjalnych nr 6 z siedzibą przy ul. Ptaszyckiego 9 w Krakowie. Przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie na zasadach przewidzianych ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 922). Dane osobowe uczestników będą przetwarzane w celu organizacji przeprowadzenia konkursu oraz w celach promocji Festiwalu. Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, ale jest niezbędne do udziału w konkursie. Uczestnikom konkursu, którzy podają dane osobowe, przysługuje prawo do: dostępu do treści swoich danych osobowych, poprawiania swoich danych osobowych, usunięcia swoich danych osobowych. Uczestnik konkursu zezwala na wykorzystanie jego imienia i nazwiska w celu informowania (także w mediach) o wynikach konkursu. Organizator przy przetwarzaniu danych osobowych stosuje zabezpieczenia danych osobowych przez podjęcie środków technicznych i organizacyjnych, o których mowa w art. 36-39a ustawy o ochronie danych osobowych.
8. Organizator zastrzega sobie prawo do publikacji lub innego wykorzystania nadesłanych filmów tym samym twórcą bądź opiekun/rodzic uczestnika konkursu przenosi na organizatorów nieodpłatnie autorskie prawo do pracy konkursowej w zakresie wykorzystywania do celów promocji i reklamy oraz w opracowaniach i innych publikacjach.
9. Prawa autorskie filmu zgłaszanego nie mogą być w żaden sposób ograniczone ani naruszać praw autorskich i dóbr osobistych osób trzecich (bohaterowie, utwory muzyczne, ścieżka dźwiękowa itp.)
10. Filmy można zgłaszać w następujący sposób:
 - A. Forma tradycyjna – dostarczenie osobiście lub drogą pocztową na adres: Zespół Szkół Specjalnych nr 6, ul. Ptaszyckiego 9, 31-979 Kraków, z dopiskiem: Festiwal Filmowy Osób z Niepełnosprawnościami "FilmON"
 - kopii materiału na opisanej płycie DVD w formacie .mp4 lub .avi
 - wypełnionej i podpisanej karty zgłoszeniowej wraz z wymaganymi oświadczeniami.
 - B. Forma elektroniczna – przesłanie na adres mailowy festiwalfilm@gmail.com
 - linku do filmu (WeTransfer, Dropbox itp.)
 - skanu wypełnionej i podpisanej karty zgłoszeniowej wraz z wymaganymi oświadczeniami.
11. Zgłoszenie filmu do festiwalu jest bezpłatne.
12. Nadesłanie filmu jest równoznaczne z akceptacją wszystkich postanowień niniejszego Regulaminu.

ZASADY PRYZNAWANIA NAGRÓD:

1. Wyłonienie zwycięzców festiwalu odbywa się w dwóch etapach.
2. W pierwszym etapie powołana przez organizatora Komisja Festiwalowa wyłania filmy, które zakwalifikują się do części głównej Festiwalu.
3. W drugim etapie powołane przez organizatora Jury wyróżni filmy wyłonione przez Komisję Festiwalową.
4. Ogłoszenie laureatów będzie miało miejsce podczas Gali Finałowej, która odbędzie się 17 czerwca 2024 roku w krakowskim Kinie Sfinks.
5. Komisja Festiwalowa będzie oceniać zaangażowanie twórców oraz ich kreatywność.
6. Decyzja Komisji Festiwalowej oraz Jury jest niepodważalna.
7. Informacja o filmach zakwalifikowanych do części głównej konkursu oraz laureatach Festiwalu zostanie podana na stronie internetowej Festiwalu oraz na fanpage'u na FB.

KARTA ZGŁOSZENIA
na VIII Festiwal Filmowy Osób z Niepełnosprawnościami "FilmON"

1. Tytuł filmu:

2. Czas trwania:

3. Krótki opis filmu:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Nazwa instytucji:.....

5 . Adres instytucji:.....

.....

6. Numer telefonu oraz e-mail instytucji:.....

.....

7. Imię i nazwisko osoby zgłaszającej:.....

8. Numer telefonu osoby zgłaszającej:.....

9. Adres e-mail osoby zgłaszającej:.....

10. Uczestnicy konkursu (imiona i nazwiska aktorów, reżysera itp.)

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział syna/córki/podopiecznego*
w VIII Festiwalu Filmowym Osób z Niepełnosprawnościami „FilmON”, organizowanym przez
Zespół Szkół Specjalnych nr 6 w Krakowie oraz Stowarzyszenie Pomocy Szkole „Pierwiosnek”.
Jednocześnie oświadczam, że akceptuję regulamin konkursu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych /moich / mojego dziecka/
podopiecznego/* przez organizatora konkursu, wykonanie zdjęć oraz upublicznienie
wizerunku i nadesłanych prac w ramach działalności organizatora.

Miejscowość i data.....

.....

(podpis Uczestnika lub Rodzica/Opiekuna)

*niepotrzebne skreślić