NEVEZÉSI LAP

***„JELben az erőnk!”*** filmpályázat  
Siketek és Nagyothallók Országos Szövetsége – 2025

Nevezési határidő: 2025. szeptember 5. (péntek)

E-mail-cím a beküldéshez: [videostudio@sinosz.hu](mailto:videostudio@sinosz.hu)

**AZ ALKOTÓ(K) ADATAI:**

Alkotó(k) neve és hallásállapota:

1. ........................................................................................................ siket /nagyothalló / implantált (CI) / halló / CODA
2. ........................................................................................................ siket /nagyothalló / implantált (CI) / halló / CODA
3. ........................................................................................................ siket /nagyothalló / implantált (CI) / halló / CODA

Értesítési cím: ..............................................................................................................................................................

Telefonszám: ................................................................................................................................................................

E-mail: ..............................................................................................................................................................................

(Kérjük aláhúzással jelölni a hallásállapotot! Stábmunka esetén a vezető, fő alkotó elérhetőségeit kell megadni!)

**A FILM ADATAI:**

A film címe: .........................................................................................................................

A film hossza: ............ perc ........ másodperc

Készült (év): ....................................................................................................

Formátuma: ....................................................................................................

Nyelv / jelnyelv / egyéb: .....................................................................................................

Feliratozás: igen/nem Megjegyzés: ....................................................................................................

Rövid tartalom (3-5 mondat):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Technikai megfelelőség** (kérjük, jelölje X-szel!):

[ ] A film hossza 10 percnél rövidebb.

[ ] A felvétel fekvő tájolású.

[ ] A film nyelve: magyar jelnyelv és/vagy magyar hangzó nyelv / némafilm / egyéb: .............................

[ ] A film formátuma megfelelő (MP4, AVI, MOV).

[ ] A film felbontása Full HD.

[ ] A film még nem szerepelt más filmfesztiválon, és sehol nem jelent meg nyilvános formában.

[ ] A film nem tartalmaz sértő, felnőtt, vagy jogellenes tartalmat.

**Jogi és szerzői hozzájárulás** (kérjük, jelölje X-szel!):

[ ] A nevezett film saját, eredeti alkotásom.

[ ] A film korábban nem szerepelt más filmes pályázaton, filmfesztiválon, filmszemlén.

[ ] Hozzájárulok, hogy a SINOSZ a filmet nyilvánosan vetítse, ill. közösségi felületein közzétegye.

[ ] Hozzájárulok a jelen nevezési lapon megadott adataimnak a filmpályázathoz kapcsolódó célokra történő, SINOSZ általi kezeléséhez.

[ ] A stáb tagjainak, valamint a filmben szereplő személyek írásos hozzájárulását mellékelem / elküldöm

[ ] Tudomásul veszem, hogy a kifogásolható tartalmú vagy technikailag nem megfelelő film nevezése érvénytelen.

Amennyiben bármelyik fenti feltételt nem fogadja el a pályázó, a pályázatát nem tudjuk befogadni!

Dátum: ........................................

Aláírás: ............................................................

FONTOS:

A nevezési lapot kérjük kitöltve és aláírva a filmmel együtt e-mailben elküldeni a következő címre: [videostudio@sinosz.hu](mailto:videostudio@sinosz.hu)

A szereplők hozzájáruló nyilatkozatait külön mellékelve kell beküldeni.

Érdeklődés, információ:

a videostudio@sinosz.hu e-mail-címen és a +36 70/377-5725 telefonszámon (csak SMS!)