

Powierzam SFP-ZAPA następujący repertuar w zakresie **PRAW KOSTIUMOGRAFA**

.....
Imię i nazwisko kostiumografa

.....
Data

Tytuł utworu	Tytuł i numer odcinka	Rodzaj utworu*	Imię i nazwisko reżysera (pole opisowe ułatwiające identyfikację utworu filmowego)	Udział %**	Czas trwania	Rok produkcji	Kraj (-e) produkcji

Czytelny podpis:

* **Rodzaje utworów:** film fabularny, serial telewizyjny, dokument fabularyzowany, telenowela paradokumentalna, telenowela, sitcom, teatr tv, fabularyzowana rekonstrukcja sądowa, scripted reality

** **Udział %** - W wypadku współautorstwa należy wpisać procent praw na jaki opiewała umowa. Jeśli wypełniający był jedynym autorem należy wpisać 100%