

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 fabularny, dokument fabularyzowany, serial dokumentalny fabularyzowany, telenowela dokumentalna, telenowela paradokumentalna, telenowela, sitcom, fabularyzowana rekonstrukcja sądowa, scripted reality, teatr telewizji

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