Formularz zgłoszenia repertuaru - Operator obrazu

ZAPA

Powierzam SFP-ZAPA następujący repertuar w zakresie **PRAW OPERATORA OBRAZU**

.....

Imię i nazwisko operatora obrazu

.....

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 i serial fabularny, film i serial dokumentalny fabularyzowany, telenowela, sitcom, fabularyzowana rekonstrukcja sądowa, scripted reality, telenowela paradokumentalna, teatr TV, film i serial dokumentalny, film i serial dokumentalny przyrodniczy, telenowela dokumentalna, film i serial animowany (należy wskazać jeden z tych rodzajów w przypadku utworów animowanych, które zostały wyprodukowane po 01.01.2000 r.), film i serial lalkowy (należy wskazać jeden z tych rodzajów w przypadku utworów animowanych, które zostały wyprodukowane przed 01.01.2000 r.)

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