Formularz zgłoszenia repertuaru - Kostiumograf

ZAPA

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 i serial fabularny, film i serial dokumentalny fabularyzowany, telenowela, sitcom, fabularyzowana rekonstrukcja sądowa, scripted reality, telenowela paradokumentalna, teatr TV

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