Formularz zgłoszenia repertuaru - Operator dźwięku

ZAPA

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

.....

Imię i nazwisko operatora dźwięku

.....

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, film i serial dokumentalny, film i serial dokumentalny przyrodniczy, telenowela. telenowela dokumentalna, telenowela paradokumentalna, sitcom, fabularyzowana rekonstrukcja sądowa, scripted reality, 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 animowany, animacja 3D, 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%