



**Stowarzyszenie
Filmowców
Polskich**

SFP - ZAPA

**Formularz zgłoszenia repertuaru
Operator dźwięku**

Numer dokumentu:

FZ-16

Wersja formularza:

3

Data edycji:

12.10.2018

Strona/stron

1/1

Data: _____

Imię i nazwisko operatora dźwięku

Powierzam SFP - ZAPA następujący repertuar w zakresie

PRAW OPERATORA DŹWIĘKU

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 kinowy, film fabularny telewizyjny, serial telewizyjny, dokument fabularyzowany, film dokumentalny, serial dokumentalny, telenowela paradokumentalna, telenowela, sitcom, fabularyzowana rekonstrukcja sądowa, scripted reality, serial animowany, animacja 3D, serial lalkowy, teatr telewizji

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