



Stowarzyszenie
Filmowców
Polskich

SFP - ZAPA

Formularz zgłoszenia repertuaru
Operator obrazu

Numer dokumentu:

FZ-12

Wersja formularza:

3

Data edycji:

21.11.2013

Strona/stron

1/1

Data: _____

Imię i nazwisko operatora obrazu

Powierzam SFP - ZAPA następujący repertuar w zakresie

PRAW OPERATORA OBRAZU

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, film lalkowy, serial lalkowy, teatr telewizji

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