



**Stowarzyszenie
Filmowców
Polskich**

SFP - ZAPA

**Formularz zgłoszenia repertuaru
Kostiumograf**

Numer dokumentu:

FZ-15

Wersja formularza:

2

Data edycji:

21.11.2013

Strona/stron

1/1

Data: _____

Imię i nazwisko kostiumografa

Powierzam SFP - ZAPA następujący repertuar w zakresie
PRAW KOSTIUMOGRAFA

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, telenowela paradokumentalna, telenowela, sitcom, teatr tv, fabularyzowana rekonstrukcja sądowa, scripted reality

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