Stowarzyszenie Filmowców Polskich	SFP - ZAPA	Numer dokumentu:	FZ-16
	Formularz zgłoszenia repertuaru	Wersja formularza:	2
	Operator dźwięku	Data edycji:	21.11.2013
		Strona/stron	1/1

Imię i nazwisko operatora dźwięku

Data: _____

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, teatr telewizji

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