Stowarzyszenie Filmowców Polskich	SFP - ZAPA	Wersja:	1
	Formularz zgłoszenia repertuaru - Operator dźwięku	Data edycji:	28.02.2008
		Strona/stron	1/1

.....

Imię i nazwisko operatora dźwięku

Powierzam SFP - ZAPA następujący repertuar w zakresie praw operatora dźwięku

Data: _____

Przed wypełnieniem proszę zapoznać się z objaśnieniem u dołu tabeli

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:** fabularny kinowy, fabularny tv, serial tv, telenowela, sitcom, dokumentalny, animowany, lalkowy, teatr tv.

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