

ZAŁĄCZNIK nr 4a do umowy o zbiorowe zarządzanie prawami do artystycznych wykonań aktorskich



**ZGŁOSZENIE ARTYSTYCZNEGO WYKONANIA AKTORSKIEGO
W UTWORZE AUDIOWIZUALNYM LUB INNEJ FORMIE AUDIOWIZUALNEJ**

DANE UPRAWNIONEGO:

IMIĘ: _____

NAZWISKO: _____

IMIĘ, NAZWISKO SCENICZNE / PSEUDONIM: _____

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 OBYWATELSTWO: _____

DATA URODZENIA* _____

**(wypełnia Uprawniony, który nie posiada polskiego numeru PESEL)*

TYTUŁ UTWORU AUDIOWIZUALNEGO / INNEJ FORMY AUDIOWIZUALNEJ

TYTUŁ ORYGINALNY UTWORU AUDIOWIZUALNEGO / INNEJ FORMY AUDIOWIZUALNEJ

RODZAJ UTWORU AUDIOWIZUALNEGO / INNEJ FORMY AUDIOWIZUALNEJ:

- FILM FABULARNY:
np. kinowy, telewizyjny
- SPEKTAKL / WIDOWISKO:
np. spektakle telewizyjne, w tym teatr telewizji, widowisko słowno-muzyczne, programy dla dzieci
- SERIAL TELEWIZYJNY (FABULARNY):
np. fabularny, komediowy, telenowela, sit-com, etiuda, lalkowy, dokument fabularyzowany
- INNE UTWORY/FORMY AUDIOWIZUALNE:
np. scripted reality, telenowela paradokumentalna, fabularyzowana rekonstrukcja, program edukacyjny
 - serial paradokumentalny posiadający stałą obsadę
 - serial paradokumentalny posiadający zmienną obsadę
- INNE KATEGORIE:
np. film krótkometrażowy, film dokumentalny, serial dokumentalny

TYTUŁ ODCINKA:* _____

**(dotyczy: serialu telewizyjnego (fabularnego) / serialu paradokumentalnego/serialu dokumentalnego)*

NR ODCINKA:* _____
*(dotyczy: serialu telewizyjnego (fabularnego) / serialu paradokumentalnego/ serialu dokumentalnego)

CZAS TRWANIA UTWORU AUDIOWIZUALNEGO /INNEJ FORMY AUDIOWIZUALNEJ (w minutach i sekundach)

ROK PREMIERY: _____

REŻYSER: _____

KRAJ PRODUKCJI: _____

PRODUCENT: _____

ODGRYWANA POSTAĆ: _____

CZAS TRWANIA ARTYSTYCZNEGO WYKONANIA - ROLI AKTORSKIEJ (w minutach i sekundach): _____

UŻYCZENIE GŁOSU

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY, KTÓREJ UŻYCZONO GŁOSU:

UWAGI: _____

Niniejszym akceptuję i przyjmuję do wiadomości, iż Związek Artystów Scen Polskich ZASP – Stowarzyszenie (dalej „ZASP”) posiada prawo weryfikacji i korekty powyższych danych zgodnie z wewnętrznymi regulaminami obowiązującymi w ZASP oraz danymi /informacjami pozyskanymi z innych niż niniejsze zgłoszenie źródeł.

/Data i podpis Uprawnionego/