|  |
| --- |
| DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DOKRAJOWEJ IZBY PRODUCENTÓW AUDIOWIZUALNYCH |

|  |
| --- |
| NAZWA FIRMY |
|  |
| NIP  |
|  |  |
| KRS |  | Siedziba: |
|  |  |
| Ja, niżej podpisany deklaruję w imieniu firmy chęć przystąpienia do Krajowej Izby Producentów Audiowizualnych i zobowiązuję się do: |
|  | przestrzegania statutu i uchwał władz Izbyregularnego uiszczania składek członkowskich raz w roku |
|  |
| Oświadczam, że jestem upoważniony do wykonywania czynności prawnych i reprezentacji w imieniu mojej firmy zgodnie z wpisem do KRS lub CEiDG a informacje zawarte poniżej są obowiązujące. |
|  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych udostępnionych w składanych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań statutowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2014 r., poz.1182). |
| ZARZĄD/DYREKCJA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| NAZWISKO I IMIĘ |  | FUNKCJA  |
|  |  |  |
| TEL. KOM. |  | EMAIL |
|  |  |  |
|  | PODPIS |

 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| NAZWISKO I IMIĘ |  | FUNKCJA  |
|  |  |  |
| TEL. KOM. |  | EMAIL |
|  |  |  |
|  | PODPIS |

 |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| STRONA WWW: |  | LINK DO SHOWREEL’A LUB WYBRANEGO TRAILERA: |
|  |  |  |
| PROFIL NA FB: |  | TEL. KONTAKTOWY I MAIL DO UMESZCZENIA NA STRONIE WWW.KIPA.PL: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |   |
| 1. |  | OSOBA DO KONTAKTU(składki, dane firmy etc.) |  |  |  |  |
|  |  |  |  | NAZWISKO I IMIĘ |  | TEL. KOM. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | E-MAIL |
| 2. |  | PODSTAWOWY ZAKRES DZIAŁALNOŚCI (podkreślić wybrane) Film fabularny pełnometrażowy, Film fabularny krótkometrażowy, Film dokumentalny, Film animowany, Filmy dla dzieci i widowni familijnej, Seriale tv, Programy tv, Reklama, Filmy edukacyjne, Teledyski, Koprodukcje międzynarodowe, Serwis filmowy, Postprodukcja obrazu, Postprodukcja dźwięku, Szkoła filmowa, Regionalny Fundusz Filmowy, Instytucja kultury, Dystrybucja, Obrót licencjami, Organizacja pozarządowa NGO, Organizacja pożytku publicznego OPP, Wynajem sprzętu filmowego, Inne: |
|  |  |  |
| 3. |  | WYSOKOŚĆ **PRZYCHODÓW**[[1]](#footnote-1)OSIĄGNIĘTYCH W OSTATNIM ROKU. PROSZĘ WYBRAĆ JEDEN Z PRZEDZIAŁÓW: |
|  |  |  |
|  |  | □ |  | do 0,5 mln | → | składka 82,5 zł miesięcznie |
|  |  |  |
|  |  | □ |  | od 0,5 mln do 1 mln zł | → | składka 137,5 zł miesięcznie |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | □ |  | od 1 mln do 2 mln zł | → | składka 275 zł miesięcznie |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | □ |  | od 2 mln do 5 mln zł | → | składka 550 zł miesięcznie |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | □ |  | powyżej 5 mln zł | → | składka 770 zł miesięcznie |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  | □ RFF-y oraz inne zadeklarowane podmioty - składka 110 zł miesięcznie□ jestem młodym producentem i chcę należeć do Sekcji Młodych Producentów – zniżka roczna 44 zł miesięcznie |
|  |  |  |
| 5. |  | WAŻNIEJSZE OSIĄGNIĘCIA[[2]](#footnote-2): |
|  |  |  |
| 6. |  | Wyrażam zgodę na przysyłanie przez biuro KIPA informacji dot. rynku audiowizualnego i działalności Izby drogą elektroniczną. |
|  |  |  |
|  |  | DATA |  |  |

|  |
| --- |
| DECYZJA ZARZĄDU IZBY - W DNIU ……………….. ww. FIRMA ZOSTAŁA PRZYJĘTA W POCZET CZŁONKÓW KIPA  |
|  |  |
|  |  | STOSUNKIEM GŁOSÓW……………………… |
|  |
|  | PODPIS KIPA…………………………….. |

1. Przez przychody (nie dochody lub zysk) rozumie się wszelkie wpływy finansowe związane z produkcją audiowizualną w tym przede wszystkim z tytułu sprzedaży usług, dotacji, finansowych wkładów koprodukcyjnych, przychodów z dystrybucji, tantiem. [↑](#footnote-ref-1)
2. Informacje dotyczące osiągnięć mogą być zawarte w osobnym załączniku. Są podstawą do aktualizacji danych na stronie www.[kipa.pl](http://www.audiowizualni.pl) i w publikacjach KIPA zawierających informacje o zrzeszonych producentach. [↑](#footnote-ref-2)