|  |
| --- |
| ZGŁOSZENIE DO REJESTRU UTWORÓWPROWADZONEGO PRZEZKRAJOWĄ IZBĘ PRODUCENTÓW AUDIOWIZUALNYCH |
|  |  |  |  |  |
| NUMER ZGŁOSZENIA: |  | DATA:  |
|  |
| 1. |  | TYTUŁ UTWORU: |
|  |
|  | 1.1. |  | UTWÓR ORYGINALNY | □ |  |
|  |
|  | 1.2. |  | ADAPTACJA | □ |  |
|  |
|  |  |  |  | 1.2.A. |  | TYTUŁ PIERWOWZORU: |
|  |
|  |  |  |  | 1.2.B. |  | AUTOR PIERWOWZORU: |
|  |
| 2. |  | AUTOR UTWORU |  | UWAGA: W PRZYPADKU DWÓCH LUB TRZECH AUTORÓW PROSIMY O WYPEŁNIENIE DANYCH NA STR. 3 |
|  |
| ­­ | 2.1. |  | NAZWISKO: |
|  |
|  | 2.2. |  | IMIĘ: |
|  |
|  | 2.3. |  | PESEL: |
|  |
|  | 2.4. |  | ULICA / NR DOMU: |
|  |
|  | 2.5. |  | KOD / MIEJSCOWOŚĆ: |
|  |
| 3. |  | ZGŁASZAJĄCY UTWÓR |  |
|  |
|  | 3.1. |  | NAZWISKO: |
|  |
|  | 3.2. |  | IMIĘ: |
|  |
|  | 3.3. |  | NAZWA FIRMY: |
|  |
|  | 3.4. |  | NIP FIRMY JEŚLI POTRZEBNA FAKTURA: |
|  |
|  | 3.5. |  | ADRES: |
|  |
|  | 3.6. |  | MAIL: |
|  |
|  | 3.7. |  | CZŁONEK KIPA | TAK □ NIE □ |
|  |
|  | 3.8. |  | TELEFON KONTAKTOWY:  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 4. |  | KATEGORIA UTWORU |  | UWAGA: W PRZYPADKU P. 4.10. PROSIMY NA STR. 4 OPISAĆ KRÓTKO CHARAKTER UTWORU |
|  |
|  | 4.1. |  | FILM FABULARNY KINOWY | □ | 4.6. |  | FILM DOKUMENTALNY | □ |
|  |
|  | 4.2. |  | FILM FABULARNY TELEWIZYJNY | □ | 4.7. |  | SERIAL DOKUMENTALNY | □ |
|  |
|  | 4.3. |  | SERIAL TELEWIZYJNY | □ | 4.8. |  | PROGRAM TELEWIZYJNY | □ |
|  |
|  | 4.4. |  | FILM LUB SERIAL ANIMOWANY | □ | 4.9. |  | CYKL TELEWIZYJNY | □ |
|  |  |  |
|  | 4.5. |  | TEATR TV | □ | 4.10. |  | INNY | □ |
|  |
| 5. |  | FORMA ZGŁASZANEGO UTWORU |  |  |
|  |
|  | 5.1. |  | ZARYS PROJEKTU (STORYLINE, SYNOPSIS) | □ | ILOŚĆ STRON: |
|  |
|  | 5.2. |  | TREATMENT | □ | ILOŚĆ STRON: |
|  |
|  | 5.3. |  | NOWELA | □ | ILOŚĆ STRON: |
|  |
|  | 5.4. |  | SCENARIUSZ | □ | ILOŚĆ STRON: |
|  |  |  |
|  | 5.5. |  | SCENOPIS | □ | ILOŚĆ STRON: |
|  |

|  |
| --- |
| UWAGA!PODPIS OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ UTWÓR DO REJESTRU /LUB JEJ PEŁNOMOCNIKA/ JEST RÓWNOCZEŚNIE POTWIERDZENIEM NASTĘPUJĄCEGO OŚWIADCZENIA: |
|  |
| Niniejszym oświadczam, że dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe. |
|  |
| IMIĘ I NAZWISKO: |
|  |
| DOWÓD TOŻSAMOŚCI: |  | PODPIS: |
|  |
| WYPEŁNIA OSOBA ZGŁASZAJĄCA UTWÓR LUB JEJ PEŁNOMOCNIK/W PRZYPADKU OSOBY UPEŁNOMOCNIONEJ - PEŁNOMOCNICTWO BĘDZIE DOŁĄCZONE DO NINIEJSZEGO DOKUMENTU/ |

|  |
| --- |
| INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE |
| DODATKOWE INFORMACJE O AUTORACH (UZUPEŁNIENIE PKT 2) |
| 7. |  | DRUGI AUTOR UTWORU |  |  |
|  |
| ­­ | 7.1. |  | NAZWISKO: |
|  |
|  | 7.2. |  | IMIĘ: |
|  |
|  | 7.3. |  | PESEL: |
|  |
|  | 7.4. |  | ULICA / NR DOMU: |
|  |
|  | 7.5. |  | KOD / MIEJSCOWOŚĆ: |
|  |  |  |  |  |
| 8. |  | TRZECI AUTOR UTWORU |  |  |
|  |
| ­­ | 8.1. |  | NAZWISKO: |
|  |
|  | 8.2. |  | IMIĘ: |
|  |
|  | 8.3. |  | PESEL: |
|  |
|  | 8.4. |  | ULICA / NR DOMU: |
|  |
|  | 8.5. |  | KOD / MIEJSCOWOŚĆ: |
|  |  |  |  |
| DODATKOWE INFORMACJE O CHARAKTERZE UTWORU (UZUPEŁNIENIE PKT 4.10) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| OPŁATA REJESTRACYJNAWYPEŁNIA OSOBA UPOWAŻNIONA PRZEZ KIPA |
|  |
| TAKSA NOTARIALNA ZA STRONĘ UTWORU: 7,38 zł |
|  |
| OPŁATA KANCELARYJNA\*: 123 zł |
|  |
| OPŁATA REJESTRACYJNA ŁĄCZNIE (taksa notarialna za utwór + opłata kancelaryjna): |
|  |
| \*CZŁONKOWIE KIPA PŁACĄ 40% OPŁATY KANCELARYJNEJ/WARUNKIEM ZNIŻKI SĄ OPŁACONE SKŁADKI CZŁONKOWSKIE/ |

|  |
| --- |
| UTWÓR KORZYSTA Z OCHRONY WYNIKAJĄCEJ Z WPISU DO REJESTRU UTWORÓW PROWADZONEGO PRZEZ KRAJOWĄ IZBĘ PRODUCENTÓW AUDIOWIZUALNYCH |
|  |
| UTWÓR ZAREJESTROWANO POD NUMEREM: |
|  |
| PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ PRZEZ KIPA: |
|  |
| WARSZAWA, DN.: |  | STEMPEL KIPA: |  |
|  |
| WYPEŁNIA OSOBA UPOWAŻNIONA PRZEZ KIPA |