DZA.602. .2025 Warszawa, dn.…………………………

AKC/ /KO/2025

*(uzupełnia pracownik FINA)*

**Nazwa firmy/instytucji przekazującej**

………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………..

Adres

………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………….

………………………………………………………………………..

E-mail

………………………………………………………………………..

Telefon

……………………………………………………………………….

**PISMO PRZEWODNIE – KOPIA OBOWIĄZKOWA**

**TYTUŁ FILMU** (tytuł oryginalny)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**REŻYSER**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Inne wersje językowe tytułu (opcjonalnie)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Nazwa Programu Operacyjnego PISF (wraz z rokiem), z którego produkcja była dofinansowana**

(jeśli Program dotyczył Restauracji Cyfrowej, prosimy o wypełnienie Załącznika nr 5)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Czy w kosztorysie i umowie z PISF była zawarta pozycja dotycząca wykonania kopii światłoczułej 35 mm do filmu?**

**TAK / NIE** (odpowiednie podkreślić)

**Nośniki danych cyfrowych przekazanych do filmu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj nośnika** | **Marka** | **Model** | **Pojemność** |
| dysk |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Wykaz materiałów przekazanych do Filmoteki Narodowej - Instytutu Audiowizualnego w celu archiwizacji w ramach kopii obowiązkowej**

**I. Materiały w formacie analogowym II. Materiały w formacie cyfrowym**

**i wydruki**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj materiału** | **Przekazano\*** | **Uwagi** |  | **Lp.** | **Rodzaj materiału** | **Przekazano\*** | **Uwagi** |
| 1 | Naświetlony materiał światłoczuły 35 mm |  | Liczba puszek……... |  | 1 | DCDM |  |  |
| 2 | Lista napisów początkowych |  |  |  | 3 | DCP |  |  |
| 3 | Lista napisów  końcowych |  |  |  | 4 | Screener |  |  |
| 4 | Lista dialogowa |  |  |  | 5 | Lista napisów początkowych |  |  |
| 5 | Scenariusz |  |  |  | 6 | Lista napisów  końcowych |  |  |
| 6 | Plakat |  |  |  | 7 | Lista dialogowa |  |  |
| 7 | Inne……………..  ……………………. |  |  |  | 8 | Scenariusz |  |  |
|  |  |  |  |  | 9 | Plakat  (tiff/ pdf) |  |  |
|  |  |  |  |  | 10 | Fotosy  (tiff/ jpg) |  |  |
|  |  |  |  |  | 11 | Metryka ZAiKS |  |  |
|  |  |  |  |  | 12 | Inne………………  ……………………. |  |  |

**\*** Właściwe pola należy zaznaczyć znakiem **X**

**Dodatkowe informacje**: ………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

**Czy w filmie wykorzystano materiały archiwalne z kolekcji FINA?**

**TAK / NIE** (odpowiednie podkreślić)

Jeśli tak, prosimy o podanie: tytułu, reżysera, roku produkcji, sygnatury.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**…………………………………………………………………………..**

(podpis pracownika FINA przyjmującego materiały)

…………………………………………………………….

(podpis osoby przekazującej materiały)