



FICHA DE DECLARAÇÃO DE DIREITOS DOS ACTORES E BAILARINOS

IDENTIFICAÇÃO DO ARTISTA QUE APRESENTA A DECLARAÇÃO

Nome Artístico

..... Cooperador nº

Ao assinar o Modelo 2, o abaixo-assinado declara sob sua responsabilidade, que os dados declarados estão correctos e reflectem fielmente as suas intervenções profissionais.

A falta de exactidão de algum ou alguns dados disponibilizados exoneram a GDA de qualquer responsabilidade e de quaisquer prejuízos em que a mesma possa incorrer.

Assinatura:

____/____/20____

TÍTULO DA OBRA (Preencher em letra de imprensa SFF)	Nome da Personagem	T.P.A. ⁽¹⁾	Suporte	Participação Artística ⁽²⁾ (Categoria)	Ano de produção	Produtora / Canal de retransmissão (TV)	Total de Episódios ou Sessões
			<input type="checkbox"/> VHS <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C			
			<input type="checkbox"/> VHS <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C			
			<input type="checkbox"/> VHS <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C			
			<input type="checkbox"/> VHS <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C			
			<input type="checkbox"/> VHS <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C			
			<input type="checkbox"/> VHS <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C			
			<input type="checkbox"/> VHS <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C			

⁽¹⁾ Tipo de Produção Audiovisual:

⁽²⁾ Categoria Artística

FT ⇒ Filme / Telefilme

TT ⇒ Teatro (Gravado)

A ⇒ Participação em mais de 25% da obra

DA ⇒ Dobragem de animação

DC ⇒ Documentário

B ⇒ Participação entre 5 % e 25% da obra

TN ⇒ Telenovela

OT ⇒ Outros (especificar no título)

C ⇒ Participação em menos 5% da obra

SE ⇒ Série

Modelo 2 - Continuação

TÍTULO DA OBRA (Preencher em letra de imprensa SFF)	Nome da Personagem	T.P.A. ⁽¹⁾	Suporte	Participação Artística ⁽²⁾ (Categoria)	Ano de produção	Produtora / Canal de retransmissão (TV)	Total de Episódios ou Sessões
			<input type="checkbox"/> VHS <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C			
			<input type="checkbox"/> VHS <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C			
			<input type="checkbox"/> VHS <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C			
			<input type="checkbox"/> VHS <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C			
			<input type="checkbox"/> VHS <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C			
			<input type="checkbox"/> VHS <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C			
			<input type="checkbox"/> VHS <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C			
			<input type="checkbox"/> VHS <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C			
			<input type="checkbox"/> VHS <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C			
			<input type="checkbox"/> VHS <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C			
			<input type="checkbox"/> VHS <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C			