

ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP

1. BOLAGETS NAMN: _____

2. ORG.NUMMER: _____

3. ADRESS: _____

4. POSTADRESS: _____

5. POSTNUMMER: _____

6. FAKTURAADDRESS: _____

7. TELEFON: _____

8. HEMSIDA: _____

9. ANTAL ANSTÄLLDA: _____

10. BOLAGETS STARTÅR: _____

11. KONTAKTPERSON: _____

(Notera att vid beviljat medlemskap kommer bolagets namn, kontaktperson och kontaktuppgifter att publiceras på filmtvp.se/medlemmar.)

11. MOBIL: _____

12. E-POST: _____

13. OMSÄTTNING FÖREGÅENDE KALENDERÅR: _____

14. KRYSSA I VILKEN/VILKA SEKTION/SEKTIONER BOLAGET VILL TILLHÖRA:

Film- och drama

TV

Reklamfilm

15. PRODUKTIONER:

(För film- och TV-sektionen: specificera vilka produktioner som har haft distribution på: bio, TV, dvd)

16. PRODUKTIONER UNDER UTVECKLING

17. KORT OM PRODUKTIONSBOLAGET

18. ANDRA EVENTUELLA UPPLYSNINGAR:

Jag har tagit del av föreningens stadgar och godkänt förutsättningarna för ett medlemskap i Film&TV-Producenterna.

"Jag är införstådd med att Film&TV-Producenterna behandlar mina personuppgifter i enlighet med GDPR och annan tillämplig lagstiftning på personuppgiftsområdet. Laglig grund för vår behandling av personuppgifter är att behandlingen är nödvändig för att vi ska kunna uppfylla våra avtalsenliga förpliktelser mot produktionsbolaget, exempelvis när det gäller medlemsinformation och administration av medlemsavgifter. Mer information om hur vi behandlar personuppgifter hittar du på vår hemsida: www.filmtvp.se/

Jag försäkrar härmed att alla uppgifter är korrekta:

Namn

Titel

Bolag

Ort /Datum

signatur

Ansökan skickas till:
Film&TV-Producenterna
Skeppsbron 38
111 30 Stockholm
eller till: info@filmtvp.se