

HASCOLEK

IBUM EXPRESS – 30” + 15” (wersje i skróty)+ 1x8” BBS
IBUM SUPERMAX– 30” + 15” (wersje i skróty)+ 1x8” BBS

IMIĘ I NAZWISKO: _____

WIEK: _____ WZROST: _____ TEL.KONTAKTOWY: _____

WYMIARY: klatka _____ cm, pas _____ cm, biodra _____ cm, nr buta _____

JESTEM AKTOREM/ AKTORKĄ: TAK NIE

AGENCJA: (nazwa) _____ (tel. Kontaktowy) _____

UDZIAŁ W FILMACH REKLAMOWYCH/SESJACH FOTOGRAFICZNYCH W ROKU: 2020 / 2019 / 2018

OŚWIADCZAM, ŻE PRZEZ OSTATNIE 24 MIESIĄCE NIE BRAŁEM/ŁAM UDZIAŁU W REKLAMACH/SESJACH FOTOGRAFICZNYCH PRODUKTÓW Z BRANŻY FARMACEUTYCZNEJ. JEŻELI TAK TO W JAKICH?

RECALL : 22/02 LUB 23/02

PRZYMIARKI : 24/02 – 28/02 - do potwierdzenia

TERMIN ZDJĘĆ FILMOWYCH: 26/02-27/02 lub 02/03-03/03 (1 lub 2 dni zdjęciowe)

TERMIN SESJI FOTOGRAFICZNEJ: Sesja fotograficzna na planie

POTWIERDZAM PEŁNĄ DYSPOZYCYJNOŚĆ W POWYŻSZYCH TERMINACH:

TAK NIE

.....
PODPIS

FILMY - STAWKI:

ROLA GŁÓWNA – EXPRESS → MAMA: - wymagane prawo jazdy B i czynna jazda na co dzień

1200 zł (dzień zdjęciowy) + 4500 zł / prawa wraz z sesją + prowizja agencji

ROLA – EXPRESS → CÓRKA:

1200 zł (dzień zdjęciowy) + 2000 zł / prawa wraz z sesją + prowizja agencji

ROLA GŁÓWNA – SUPERMAX → KOBIETA:

1200 zł (dzień zdjęciowy) + 4500 zł / prawa wraz z sesją + prowizja agencji

ROLA – EXPRESS → SYNEK:

1200 zł (dzień zdjęciowy) + 2000 zł / prawa wraz z sesją + prowizja agencji

EPIZODY → RODZINA/EGZAMIN:

800 zł (dzień zdjęciowy) + 800 zł / prawa wraz z sesją + prowizja agencji

.....
PODPIS

POLA EKSPLOTACJI I PRAWA:

<p>12 miesięcy od pierwszej emisji każdego spotu:</p> <p>FILM: 1x30” + 1x15”+ wersje i skróty, 1x8” BBS (wersja przed i po)</p>	<p>TV,Internet,VOD,Monitory/ekrany w aptekach i placówkach medycznych, kino,strona www Hasco oraz spółek z Grupy Hasco, strona produktowa, kanały społecznościowe prowadzone przez spółki z Grupy Hasco, banery video), targi, konferencje, szkolenia wewnętrzne (w ramach Grupy Hasco) i zewnętrzne (targi pracy, cykle szkoleniowe, imprezy sponsorowane przez Grupę Hasco), monitory apteczne i medyczne, outdoor digital + (elementy grafiki do wykorzystania) w tym flota.</p> <p>MOŻLIWOŚĆ PRZEDŁUŻENIA PRAW NA KOLEJNY OKRES – 12mce / 24mcy</p>
<p>12 miesięcy od pierwszej emisji zdjęć KV: Key Visual – 2 zdjęcia</p>	<p>ATL (Prasa, Outdoor, Indoor, internet),BTL (mailing, direct mail, public relations, promocje, POS, POP, buzz-marketing)</p>
<p>Bez ograniczeń czasowych i terytorialnych FILM: 1x30” + 1x15”+ wersje i skróty , 1x8” BBS (wersja przed i po) Key Visual – 2 zdjęcia</p>	<p>W ramach udzielonej powyżej licencji Klient ma prawo do prezentowania Spotów TV na stronach internetowych: www.hasco-lek.pl, www.hascovircontrol.pl (strona produktowa) oraz w szeroko rozumianych kanałach społecznościowych prowadzonych przez Grupę HASCO, jak również na stronach internetowych promujących Produkt, konferencjach, szkoleniach, targach (w tym międzynarodowych, branżowych) oraz imprezach Grupy HASCO przez czas nieokreślony i bez ograniczeń terytorialnych, wyłącznie w celu prezentowania swoich archiwalnych kampanii reklamowych.</p>

Oświadczam, że znane mi są jak i Agencji mnie reprezentującej warunki finansowe oraz obowiązujące mnie terminy niniejszego programu.

Jednocześnie informuję, iż podane informacje na temat udziału przeze mnie w filmach reklamowych i sesjach fotograficznych, są zgodne z prawdą.

Deklaruję swoją pełną dyspozycyjność w dniach zdjęciowych oraz na przyimiarki w wyżej określonych terminach, oraz wyrażam zgodę na udział w reklamie na wyżej wymienionych warunkach finansowych. Jestem świadomy, iż w przypadku niezgodności powyższych informacji z prawdą (również tych dotyczących dyspozycyjności) firma Propeller Film ma prawo

dochodzić swoich praw na drodze sądowej. Zobowiązuję się również do zachowania w tajemnicy wszystkich poufnych informacji, o których dowiedziałem/am się w czasie castingu. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie castingowej dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu reklamowego (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97 r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. U. Nr 133 poz. 883)

Zgodność powyższego oświadczenia kwituję własnoręcznym podpisem.

DATA.....

PODPIS.....