*Załącznik nr 1*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA REZERWACJI TERMINU NAGRANIA**

**W STUDIU STREAMINGOWYM PCEN**

1. **Liczba osób występujących:…………………………………………………………………..……………………………………..……**
2. **Informacja do belki : np. imię, nazwisko, stanowisko prelegenta:………………………………………………………………………………………….……………………………………………………….………………………………………………………………………………….………………………………………………………………**
3. **Termin nagrania i godzina:………………………………………………………………….….………………………………………….**
4. **Czołówka (intro / plansza początkowa): TAK/NIE \***
5. **Czołówka PCEN / inna** *(jaka? np. Zdolni z Pomorza, Pomorska Szkoła Hybrydowa, inna z załącznika, plansza)* **……………………………………………………………………………………………..……………………………..………………………… ………………………………………………..………………………………………………………………..…….………………...……………**
6. **Tyłówka (plansza końcowa): TAK/NIE \***
7. **Tyłówka PCEN / inna:** *(jaka? np. Zdolni z Pomorza, Pomorska Szkoła Hybrydowa, inna z załącznika, plansza)* …………………………………………………………………………..………………………………………………………….……………………

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

1. **Prezentacja: TAK/NIE \****(jeżeli TAK, prezentację w formacie 16:9 wykonaną na aktualnym szablonie PCEN [szablon zgodny z identyfikacją wizualną – dostępny na dysku wspólnym] w pliku .pdf lub .pptx należy przesłać na adres: studio.tv@pcen.gda.pl* ***minimum 1 dzień roboczy przed nagraniem****)*
2. **Inne pliki (np. filmy, pliki muzyczne): TAK/NIE \*.**

*(jeżeli TAK, należy przesłać je na adres: studio.tv@pcen.gda.pl* ***minimum 2 dni robocze przed nagraniem*** *w jednym z formatów: .mp3, .mp4, .avi). W przypadku wykorzystania plików, których autorem nie jest pracownik PCEN, wymagana jest zgoda dotycząca praw autorskich dostarczona najpóźniej przed realizacją nagrania.*

1. **Rodzaj nagrania: streaming / nagranie studyjne / nagranie wyjazdowe \*.**
2. **Opis nagrania (pozostałe uwagi, wskazówki dla realizatora nagrania ): …..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………**
3. **Przewidywany czas trwania wystąpienia…………………………………………………………………………………………**

*\*- niepotrzebne skreślić*

.........................................................................................

*(data i podpis osoby składającej rezerwację*)