

PLAN ZABEZPIECZEŃ BHP DO FILMU PT. „.....”

REŻYSER tel.

OPERATOR tel.

KIEROWNIK PRODUKCJI tel.

ZDJĘCIA W TERMINIE r.

W zatwierdzonym przez Opiekuna artystycznego Scenariuszu znajdują się następujące sceny wymagające zabezpieczeń BHP:

Data i miejsce realizacji zdjęć	Numer Sceny ze Scenariusza	Opis Scen i Zagrożeń	Sposób realizacji prób	Sposób zabezpieczenia sceny	Uwagi Inspektora BHP

Podpis studenta reżysera:

Podpis Kaskadera/Konsultanta

Podpis studenta operatora:

* Podpis koordynatora/kierownika produkcji

Podpis studenta kierownika produkcji:

* Podpis Inspektora BHP

** podpisy niezbędne do realizacji zdjęć*