



Zavod za uveljavljanje pravic
avtorjev, izvajalcev in producentov
avdiovizualnih del Slovenije

(IZPOLNI ZAVOD AIPA)

Datum
prejema:

Šifra imetnika
pravice:

POOBLASTILO – AVTORJI PRISPEVKOV

za uveljavljanje pravic, ki se na podlagi Zakona o avtorski in sorodnih pravicah uveljavljajo kolektivno

Podpisani imetnik pravice na avdiovizualnem delu:

_____ (ime in priimek)

_____ (naslov)

_____ (pošta)

_____ (e-naslov)

_____ (telefon)

pooblašcam Zavod AIPA kot **AVTOR PRISPEVKA** na avdiovizualnem delu (ustrezno označite):

- animator (ki ne velja za soavtorja na avdiovizualnem delu)
- skladatelj glasbe (ki ne velja za soavtorja na avdiovizualnem delu)
- scenograf
- kostumograf
- slikar mask
- montažer slike montažer zvoka

Zavodu AIPA dajem vsa pooblastila za izvajanje obveznosti in nalog, ki mu jih nalaga zakon, ki ureja avtorsko in sorodne pravice, ustrezno dovoljenje Urada RS za intelektualno lastnino oz., ki izhajajo iz tega pooblastitvenega razmerja, tako v Republiki Sloveniji kot v tujini. Pooblastilo velja od podpisa dalje do preklica oziroma za čas trajanja dovoljenja za kolektivno uveljavljanje. Podpisani soglašam z vsemi pravicami in obveznostmi, ki izhajajo iz zakonov, ki urejajo področje kolektivnega uveljavljanja in upravljanja avtorske in sorodnih pravic v Republiki Sloveniji, in aktov Zavoda AIPA, poleg tega pa bom spoštoval navodila organov Zavoda AIPA. Zavodu AIPA dovoljujem obdelavo in hranjenje svojih osebnih podatkov za potrebe kolektivnega upravljanja in uveljavljanja mojih pravic, kakor tudi objavo tistih podatkov, ki bodo po sklepu skupščin ali organov Zavoda AIPA potrebni za doseganje transparentnosti poslovanja kolektivne organizacije. Prav tako dovoljujem, da Zavod AIPA posreduje in dovoli obdelavo pridobljenih osebnih podatkov tretjim, s katerimi pogodbeno sodeluje za namene izvedbe administrativnih nalog kolektivne organizacije.

V/na: _____ Datum: _____ Podpis: _____