



(IZPOLNI ZAVOD AIPA)

Datum prejema:

Šifra imetnika
pravice:

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

POOBLASTILO – FIZIČNA OSEBA

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

Ime:	<input type="text"/>			
Priimek:	<input type="text"/>			
Kraj in država rojstva:	<input type="text"/>	Datum rojstva:	<input type="text"/>	
			Resident RS <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	
Stalno bivališče (ulica, hišna št., poštna št., kraj, država):	<input type="text"/>			
Naslov za dostavo pošte (ulica, hišna št., poštna št., kraj, država):	<input type="text"/>			
Državljanstvo:	<input type="text"/>	E-pošta:	<input type="text"/>	
Zavezanec za DDV <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	Telefon:	<input type="text"/>	Mobilni telefon:	<input type="text"/>
Davčna številka:	<input type="text"/>	TRR /SWIFT:	<input type="text"/>	
Naziv in naslov banke:	<input type="text"/>			
Status - vloga (ustrezno označi s križcem):	<input type="checkbox"/> Avtor	<input type="checkbox"/> Izvajalec	<input type="checkbox"/> Filmski producent	
	<input type="checkbox"/> Upravičenec po prenosu pravic (priloga: pogodba)	<input type="checkbox"/> Upravičenec po prenosu pravic (priloga: pogodba)	<input type="checkbox"/> Upravičenec po prenosu pravic (priloga: pogodba)	
	<input type="checkbox"/> Upravičenec - dedič (priloga: sklep o dedovanju)	<input type="checkbox"/> Upravičenec - dedič (priloga: sklep o dedovanju)	<input type="checkbox"/> Upravičenec - dedič (priloga: sklep o dedovanju)	

Vkolikor imate potrdila Ministrstva za finance RS in/ali Davčne uprave RS za uveljavljanje kakršnihkoli olajšav, jih pošljite na naš naslov pred izplačili. Brez predložitve potrdil posebnih statusov ni možno upoštevati. Če želite svoje honorarje oz. nadomestila prejemati na kakršenkoli drugačen, a zakonsko dovoljen način, nas o tem obvestite.

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 in 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: _____ Dne: _____ Podpis: _____

PRIJAVA V ČLANSTVO SKUPŠČINE ZAVODA AIPA

Podpisani(a) želim postati član skupščine:

avtorjev izvajalcev filmskih producentov

(ustrezno označi – možnih je več izbir, članstvo ni plačljivo in ne predstavlja nobenih finančnih obveznosti)

V/na: _____ Dne: _____ Podpis: _____