**Заява про фінансову підтримку українських авторів та --** **виконавців у Словацькій Республіці**

**Заявник:**

**Ім'я:**

**Адреса (постійна):**

**Адреса (контактний пункт), де зараз перебуває заявник:**

**Дата народження:**

**Електронна пошта:**

**Телефон:**

**Представник заявника: \***

**Ім'я:**

**Адреса (постійна):**

**Адреса (контактний пункт), де зараз перебуває заявник:**

**Дата народження:**

**Електронна пошта:**

**Телефон:**

**Виплата допомоги:**

**Підключення до банку:**

**IBAN:**

**Мета фінансової підтримки:**

**- базова вартість життя автора/ виконавця**

**Я звертаюся за підтримкою як:**

- автор/в**иконавець**

- член сім'ї

Заявник (або представник заявника) як заінтересована особа заявляє, що СОЗА ознайомлена з інформацією відповідно до ст. 13 Регламенту (ЄС) 2016/679 та Закону №. 18/2018 зб. про захист персональних даних та з їхніми правами. Інформація згідно з попереднім реченням доступна мені як постраждалому на веб-сайті www.soza.sk і також є частиною цього документа.

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

Підпис

Надішліть заповнену форму в електронному вигляді на адресу pr@soza.sk. Якщо ви є представником заявника, до заяви необхідно додати скан довіреності.

*\* заповнювати лише в тому випадку, якщо заявку заповнює не сам заявник.*