

ŽIADOSŤ o prijatie za člena SOZA**Dedič:**

Meno: Priezvisko:

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Pohlavie: muž žena

Adresa trvalého pobytu:

ulica č.: PSČ:

Mesto: Štát:

Adresa pre doručovanie (ak je odlišná od trvalého bydliska):

ulica č.: PSČ:

Mesto: Štát:

Kontaktné údaje:

Telefón: E-mail:

Číslo účtu pre vyplácanie autorských odmien:

IBAN:

SWIFT:

Ste v súčasnosti zastupovaný zahraničnou organizáciou kolektívnej správy?

áno, názov organizácie:

nie

Máte záujem o prístup do elektronického informačného systému pre autorov a vydavateľov (ISPA), ktorý okrem iného umožňuje nahlasovanie diel prostredníctvom internetu?

áno

nie

Informácie o zosnulom nositeľovi práv:

Meno: Priezvisko:

Dátum narodenia: Dátum úmrtia:

Prílohy:

* Pokiaľ k žiadosti pripájate prílohy, uveďte, prosím, ich názov.

Vyhlasenie o splnení informačnej povinnosti SOZA voči dotknutej osobe:

Žiadateľ o členstvo ako dotknutá osoba vyhlasuje, že bol SOZA oboznámený s informáciami podľa čl. 13 Nariadenia (EÚ) 2016/679 a zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov. Informácie podľa predchádzajúcej vety sú pre žiadateľa o členstvo prístupné na webovom sídle www.soza.sk.

Podpísaný vyhlasuje, že všetky uvedené údaje v tejto žiadosti sú pravdivé a zodpovedá za všetky škody, ktoré by vznikli jej nesprávnym vyplnením.

V Dňa:

Podpis žiadateľa: