

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 oznamovacej povinnosti SOZA a poučenie o právach žiadateľa o členstvo ako dotknutej osoby:

Žiadateľ o členstvo ako dotknutá osoba vyhlasuje, že bol SOZA oboznámený s informáciami podľa ustanovenia § 15 a poučený podľa ustanovenia § 28 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Informácie a poučenie podľa predchádzajúcej vety sú pre žiadateľa o členstvo prístupné na webovom sídle www.soz.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: