**PREKLIC POOBLASTILA oz. IZVZEM PRAVIC in/ali OZEMELJ IZ KOLEKTIVNEGA UPRAVLJANJA**

Podpisani (priimek, ime) **, rojen**

želim

[ ]  **v CELOTI preklicati pooblastilo** Združenju SAZAS k.o. za kolektivno upravljanje pravic na neodrskih glasbenih delih.

[ ]  **DELNO preklicati pooblastilo** Združenju SAZAS k.o. Iz **Pooblastila za kolektivno upravljanje avtorskih pravic na neodrskih glasbenih delih** se **umaknejo naslednja ozemlja:**

**in/ali pravice:**

Delni ali popolni preklic pooblastila začne učinkovati z novim poslovnim letom (1. januar), če je oddan najmanj en mesec pred zaključkom tekočega poslovnega leta (do 30. novembra).

|  |  |
| --- | --- |
| **Kraj in datum:**  | **Lastnoročni podpis:** |

Spoštovana avtorica, spoštovani avtor, imetnik pravic.

Spodnji vprašalnik je **neobvezen**, vaši iskreni odgovori pa nam bodo v veliko pomoč pri nenehnem izboljševanju storitev Združenja SAZAS.

Z odgovorom na **1. vprašanje**, **v katero kolektivno organizacijo se boste vključili**, **si boste olajšali** **prenos vaše dokumentacije** in nemoteno nadaljnje kolektivno upravljanje vaših pravic v novi organizaciji.

Vnaprej hvala za vaše mnenje.

|  |
| --- |
| **Vaše mnenje (neobvezno)** |

**1. V katero kolektivno organizacijo se boste včlanili?**

**2. Kateri je ključni razlog za spremembo kolektivne organizacije?**

**3. Katere ključne prednosti pričakujete v novi kolektivni organizaciji?**

**4. Katero pomanjkljivost bi izpostavili pri Združenju SAZAS?**