**SPREMEMBA PODATKOV O AVTORJU**

Če obrazec izpolnjujete z rokopisom, pišite z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI. Za podrobnejša navodila se obrnite na Združenje SAZAS.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. OSEBNI PODATKI** | | |  |
| Ime: |  | Očetovo ime: |  |
| Priimek: |  | | |
| Datum, kraj rojstva: |  | EMŠO: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. KONTAKTNE INFORMACIJE** | | | | | | | | | | |
| Naslov: | |  | | | | | | | | |
| Poštna št.: | |  | | Pošta: | | | | |  | |
| Država: | |  | | | | | | | | |
| Pošto pošiljajte na **ZAČASNI naslov:**  DA  NE | | | | | | | | | | |
| Naslov: | |  | | | | | | | | |
| Poštna št.: | |  | | | | Pošta: | |  | | |
| Država: | |  | | | | | | | | |
| Telefon: | |  | | | Faks: | | | |  | |
| GSM: | |  | | | E-naslov: | | | |  | |
| Spletna stran: | |  | | | | | | | | |
| Dodatno: | |  | | | | | | | | |
| Dovoljenje za posredovanje podatkov tretjim osebam: | | | | | | | DA  NE  Po predhodni odobritvi | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **3. OBJAVA PODATKOV V SPLETNI BAZI AVTORJEV IN DEL** | | | | | | | | | | |
| Želim, da se na spletni strani Združenja v bazi avtorjev in del objavijo naslednji kontakti preko katerih lahko uporabniki stopijo v stik z mano za urejanje avtorskih pravic, ki jih upravljam individualno: | | | | | | | | | | |
| Naslov ali | Začasni naslov: | | \* | | | | | | | |
| Telefon | \* | | E-naslov: | | | | | | | \* |
| Fax | \* | | Spletna stran | | | | | | | \* |
| \* V kolikor bi želeli, da se na spletni strani objavi drugačen podatek, kot ste ga navedli za namene komunikacije Med vami in Združenjem, v ga vpišite v polje poleg soglasja. | | | | | | | | | | |
| Ti podatki bodo objavljeni na javnem mestu. Vsebino ali obseg objavljenih podatkov lahko kadarkoli spremenim ali umaknem z oddajo zahteve na [registracije@sazas.org](mailto:registracije@sazas.org) ali preko portala Moj SAZAS. | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4. DAVČNI IN BANČNI PODATKI** | | | |
| Davčna št.: |  | Zavezanec za DDV:  DA  NE | |
| SWIFT: |  | IBAN: |  |
| Naziv banke: |  | Rezident Republike Slovenije:  DA  NE | |

Kraj in datum:

**Podpis:**

**Obveščanje o spremembah**

Imetnik pravice je dolžan obveščati Združenje SAZAS o vseh spremembah podatkov v roku **10 dni.** Združenje SAZAS podatke hrani v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov.