**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: |       |

Dovoljujem posredovanje kontaktnih informacij tretjim osebam:

 [ ]  DA [ ]  NE [ ]  po predhodni odobritvi.

|  |
| --- |
| **3. 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.