**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja niżej podpisany/-a imię i nazwisko, urodzony/-a w dniu (…)

albo

Ja niżej podpisany/-a imię i nazwisko/ My niżej podpisani (imiona i nazwiska), działając w imieniu (nazwa, forma, siedziba podmiotu niebędącego osobą fizyczną wraz z danymi KRS/NIP/REGON)

Upoważniam/-y:

imię i nazwisko pełnomocnika legitymującego się dowodem osobistym nr (…) wydanym przez (…)/ numer PESEL (….)\*, dane kontaktowe pełnomocnika: adres e-mailowy (…) numer telefonu (…))

lub

radcę prawnego/adwokata\* imię i nazwisko pełnomocnika, wpisanego na Okręgową Listę Radców Prawnych w …./ listę adwokatów Izby Adwokackiej w (…)\* pod nr (…) dane kontaktowe pełnomocnika: adres e-mailowy (…), numer telefonu (…)

do reprezentowania mnie/ podmiotu niebędącego osobą fizyczną - przed Stowarzyszeniem Autorów ZAiKS w Warszawie w sprawach dotyczących autorskich praw majątkowych do utworów /mojego autorstwa/autorstwa (…), /zmarłego w dniu (…), które nabyłem/-łam w drodze spadku na podstawie orzeczenia (…)/umowy z dnia (…).

Pełnomocnictwo umocowuje, w szczególności do\*\*:

- składania oświadczeń woli dotyczących zbiorowego zarządzania prawami autorskimi, w tym zawierania umowy o zbiorowe zarządzanie i jej wypowiadania w całości lub w części;

- odbioru korespondencji;

- odbioru wynagrodzeń autorskich;

- uzyskiwania wszelkich informacji dotyczących zbiorowego zarządzania przysługującymi mi autorskimi prawami majątkowymi;

- innych (prosimy wskazać jakich):………………………………………………………………………………….

 …………..………………………………………..……………(czytelny podpis)\*\*\*

\* Prosimy wskazać jedną właściwą informację.

\*\* Prosimy wybrać których czynności dotyczy pełnomocnictwo (wszystkich lub wybranych z wymienionych).

\*\*\* Podpis pod pełnomocnictwem powinien być złożony przed pracownikiem ZAiKS-u lub przed notariuszem, chyba że umocowanie dotyczy zawodowego pełnomocnika (adwokata lub radcy prawnego). W imieniu podmiotu niebędącego osobą fizyczną podpis składa/ją osoby umocowane do działania w jego imieniu.