

Upzejmie prosimy o podanie danych niezbednych do celow podatkowych

Oczekujemy na pilne zlozenie oryginalu niniejszego dokumentu lub przeslanie za posrednictwem poczty tradycyjnej

Nazwisko:

Pierwsze imie:

Drugie imie:

Imie ojca:

Imie matki:

Miejsce urodzenia:

Data urodzenia:

PESEL:

NIP:

Zagraniczny numer identyfikacji podatkowej*:

Nazwa i adres wlasciwego urzedu skarbowegoAdres zameldowania

Ulica: nr domu: nr m.:

Kod pocztowy: Miejscowosc:

Telefon: e-mail:

Adres korespondencyjny

Ulica: nr domu: nr m.:

Kod pocztowy: Miejscowosc:

Telefon: e-mail:

Konto bankowe

Nr konta:

Bank:

Do przekazow w walutach obcych prosimy podac kod SWIFT/BIC Banku:

Proszę o przekazanie tantiem:**1) na w/w konto bankowe: stale przelewy jednorazowy przelew

2) na adres korespondencyjny

3) na adres zameldowania

4) do wypłaty w kasie ZAiKS

1) Na podstawie art. 24 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883) Stowarzyszenie Autorów ZAiKS w Warszawie, ul. Hipoteczna 2 informuje, że powyższe dane osobowe zbiera i przetwarza w celu dokonywania właściwej repartycji wynagrodzeń autorskich inkasowanych na podstawie przepisów kodeksu cywilnego, prawa autorskiego i umów łączących ZAiKS z użytkownikami praw autorskich. Dane te Stowarzyszenie przekazuje - jako płatnik zaliczek na podatek dochodowy - właściwym urzędom skarbowym.
Ma Pan(i) prawo wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania.

2) Wyrażam zgodę na udostępnianie przez Stowarzyszenie Autorów ZAiKS moich danych osobowych - imienia, nazwiska, miejsca zamieszkania, numeru telefonu - osobom i podmiotom, które w sposób wiarygodny uzasadnią potrzebę uzyskania tych danych w związku z zamiarem korzystania z posiadanych przeze mnie praw autorskich.

Zobowiązuję się informować ZAiKS niezwłocznie na piśmie, pod rygorem nieważności, o wszelkich zmianach danych objętych niniejszym oświadczeniem. W wypadku niewykonania tego obowiązku pokryję wynikłe z tego powodu szkody.

..... dnia

..... podpis

* dotyczy osób nie mających miejsca zamieszkania w Polsce

** wybrać jedno lub niepotrzebne skreślić