

WNIOSEK O WYPŁATĘ REPARTYCJI BEZPOŚREDNIEJ ZA ROK 2018

umowa powiernicza nr _____ z dnia _____

legitymacja ZPAP nr _____

UWAGA! Podstawą do rozpatrzenia wniosku jest złożenie go wraz z załącznikiem, który stanowi tabela utworów (do pobrania ze strony internetowej www.zpap.pl zakładka *Repartycje*)

Dane do rozliczenia podatkowego:

Imiona						Nazwisko:					
Nr PESEL:											
Adres wnioskodawcy:											
Województwo:						Powiat:					
Gmina:						Miejscowość:					
Kod pocztowy				Ulica:				Nr domu/lokalu:			
Nr telefonu (9 cyfr):						E-mail:					
Urząd Skarbowy:											

Konto bankowe, na które ma być wypłacone wynagrodzenie:

BANK – NAZWA BANKU
NR RACHUNKU BANKOWEGO

Adres do korespondencji (*wypełnić jeśli inny niż powyżej*):

Województwo:						Powiat:				
Gmina:						Miejscowość:				
Kod pocztowy				Ulica:				Nr domu/lokalu:		

ZPAP nie ponosi odpowiedzialności jeśli dane podane przez Wnioskodawcę okażą się niepełne lub niezgodne z prawdą.

 Data i podpis

Oświadczam, że wyżej podane informacje są prawdziwe i jest mi znana odpowiedzialność prawna za wpisanie danych niezgodnych z prawdą.

 Data i podpis

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Repartycji Związku Polskich Artystów Plastyków zamieszczonym na stronie http://zppap.pl/zppap/index.php?option=com_content&view=article&id=1655&Itemid=211&lang=pl

 Data i podpis

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz. L 119/1, 4/05/2016) informujemy, iż: Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest ZG Związku Polskich Artystów Plastyków z siedzibą przy ulicy Nowy Świat 7/6, 00-496 Warszawa, tel. (22) 621 01 37, biuro@zpap.pl. Kontakt z inspektorem danych osobowych w Związku Polskich Artystów Plastyków jest możliwy poprzez iodo@zpap.pl. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia czynności związanych z procesem rozdzielenia, wypłaty i rozliczenia repartycji na podstawie § 6 ust. 4 Statutu ZPAP i § 18 Regulaminu Repartycji. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie biuro rachunkowe. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 6 lat. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.; Podanie przez Pana/Panią danych osobowych było niezbędne do przeprowadzenia postępowania repartycyjnego. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie umożliwiającym przeprowadzenie procesu rozdzielenia, wypłaty i rozliczenia repartycji przez ZG Związku Polskich Artystów Plastyków z siedzibą przy ulicy Nowy Świat 7/6, 00-496 Warszawa, tel. (22) 621 01 37, biuro@zpap.p w celach wynikających ze Statutu ZPAP.

Data i podpis

UWAGA! Podstawą do rozpatrzenia wniosku jest złożenie go wraz z załącznikiem, który stanowi tabela utworów (do pobrania ze strony internetowej www.zpap.pl zakładka Repartycje)