

## Društvo za zaštitu novinarskih autorskih prava

### PUNOMOĆ

Ja, potpisani autor ovime opunomoćujem Društvo za zaštitu novinarskih autorskih prava (dalje: DZNAP), Perkovčeva 2, Zagreb, OIB: 98506485179, da isključivo ostvaruje i štiti moja autorska prava i kolektivno ih ostvaruje u svoje ime, a za moj račun, temeljem Odobrenja Državnog zavoda za intelektualno vlasništvo.

Odobrenje uključuje ostvarivanje sljedećih prava:

1. Pravo činjenja dostupnim javnosti i pravo umnožavanja radi činjenja dostupnim javnosti;
2. Pravo umnožavanja, distribuiranja i priopćavanja javnosti autorskih djela izdvojenih iz pisanih, elektroničkih i drugih medija i publikacija grupiranjem po temama, kad to radi osoba različita od nakladnika medija;
3. Pravo iznajmljivanja iz članka 34. st.2. ZAPSP-a, kad se autorska djela uvrštena u tiskane informativne publikacije daju pripadnicima javnosti na korištenje u ograničenom razdoblju, na mjestima pristupačnim javnosti, kao što su ugostiteljski objekti, uz ostvarivanje izravne ili neizravne imovinske ili komercijalne koristi;
4. Pravo na naknadu za javnu posudbu iz članka 34. st. 3. ZAPSP-a;
5. Pravo na udio u naknadi nakladnika informativnih publikacija kad njihove informativne publikacije na internetu koriste pružatelji usluga informacijskog društva (čl. 167. st.1. ZAPSP-a);
6. Pravo na naknadu za umnožavanje autorskog djela za privatno korištenje iz čl. 183. st. 2. i 3. ZAPSP-a;
7. Pravo na naknadu za umnožavanje i distribuiranje autorskog djela korištenjem ograničenja autorskog prava uvrštavanjem u zbirke, iz članka 197. stavka 3. ZAPSP-a.

Punomoć se može otkazati u skladu sa Statutom i drugim općim aktima DZNAP-a.

Potpisom ove punomoći dajem suglasnost da DZNAP ili onaj koga DZNAP za to ovlasti smije koristiti moje osobne podatke za unos i obradu podataka radi ostvarenja zakonske obveze naplate, obrade i distribucije autorske naknade u kolektivnom sustavu, te da će ih držati povjerljivima i neće bez suglasnosti dostavljati ili davati na korištenje niti na bilo koji drugi način učiniti dostupnima trećim neovlaštenim osobama. DZNAP jamči zaštitu osobnih podataka u skladu sa Općom Uredbom o zaštiti osobnih podataka Europske unije kao i Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/18).

Mjesto i datum:

Nositelj prava (Potpis):

---

---

**Podaci o autoru:**  
*(Molimo popuniti tiskanim slovima)*

**ime i prezime autora:** \_\_\_\_\_

**svojtvo (novinar, fotoreporter):** \_\_\_\_\_

**pseudonim:** \_\_\_\_\_

**redakcija:** \_\_\_\_\_

**Inicijali:** \_\_\_\_\_

**osobni podaci**

**OIB (osobni identifikacijski broj):** \_\_\_\_\_

**datum i godina rođenja:** \_\_\_\_\_

**prebivalište – grad i poštanski broj:** \_\_\_\_\_

**prebivalište – ulica i broj:** \_\_\_\_\_

**alternativna adresa (boravište)**

**boravište - grad i poštanski broj:** \_\_\_\_\_

**boravište - ulica i broj:** \_\_\_\_\_

**kontakt podaci**

**telefoni (fiksni, mobitel):** \_\_\_\_\_

**e-mail:** \_\_\_\_\_

**OBAVEZNI PRILOZI** (u svrhu potvrde identiteta i isplate honorara):

1. preslika osobne iskaznice / putovnice / službenog identifikacijskog dokumenta države čiji ste rezident
2. potvrda banke kao dokaz vlasništva računa na koji želite da vam se uplaćuju naknade za nerezidente: dodatno dostaviti naziv i SWIFT oznaku banke

*Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat/a da bez priloženih dokumenata punomoć nema pravni učinak te da eventualni neisplaćeni autorski honorar podliježe zastari sukladno odredbama općeg zastarnog roka.*

*Dajem privolu za obradu mojih osobnih podataka u svrhu članstva i isplate autorskog honorara.*

**datum i mjesto:** \_\_\_\_\_ **potpis:** \_\_\_\_\_