Stowarzyszenie Filmowców Polskich	SFP - ZAPA	Numer dokumentu:	FZ-46
	Formularz podstawowych danych o podmiocie	Wersja:	1
		Data wydania:	27.09.2013
		Strona/stron	1 / 1

....., dn. ..... 20.....r.

Nazwa firmy: .....

- *Dane osoby wyznaczonej do kontaktu z ZAPA*

Nazwisko: .....

Imiona: 1. ..... 2. .....

Stanowisko: .....

ADRES SIEDZIBY/ ZAMELDOWANIA :

Ulica: ..... nr domu ..... nr mieszkania .....

Kod pocztowy: ..... Miejscowość: .....

Kraj: .....

ADRES KORESPONDENCYJNY (jeśli jest inny niż zameldowania):

Ulica: ..... nr domu ..... nr mieszkania .....

Kod pocztowy: ..... Miejscowość: .....

Kraj: .....

PESEL/REGON:

NIP:

Nazwa Urzędu Skarbowego: .....

Proszę przekazywać należności na rachunek w banku: .....

Nr rachunku bankowego:

Telefony kontaktowe/fax.: .....

Główny adres e-mail:.....

Sposób otrzymywania raportów wypłat: ☐ **dostęp on-line** ☐ e-mail ☐ tradycyjna poczta
(proszę zaznaczyć jedną opcję)

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych (t.j. *Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) zawartych w niniejszym upoważnieniu na rzecz Stowarzyszenia Filmowców Polskich, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Krakowskie Przedmieście 7, w celach wskazanych w upoważnieniu. Jednocześnie wyrażam zgodę na przekazywanie moich danych do państw trzecich organizacjom zbiorowego zarządzania współpracującym ze Stowarzyszeniem. Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.*

.

_____

(podpis)