POOBLASTILO   
ZA UDELEŽBO IN GLASOVANJE NA SKUPŠČINI ZDRUŽENJA ZAMP

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| ime in priimek |  | naslov stalnega prebivališča |  | davčna številka |

član-ica ZAMP – ZdruženjA avtorjev Slovenije, k.o. (v nadaljnjem besedilu: pooblastitelj)

**POOBLAŠČAM**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| ime in priimek |  | naslov stalnega prebivališča |  | leto rojstva |

(v nadaljnjem besedilu: pooblaščenec)

da se v mojem imenu udeleži skupščine članov ZAMP – ZdruženjA avtorjev Slovenije, k.o., ki bo dne **4. septembra 2024 ob 13. uri** v večnamenski dvorani 2 Centra Rog, Trubarjeva cesta 72, 1000 Ljubljana, in me zastopa tako, da v mojem imenu razpravlja o vseh posameznih točkah predlaganega dnevnega reda skupščine in **glasuje po lastni presoji, če ni za glasovanje o posameznem sklepu spodaj moje navodilo posebej označeno**:

1. Otvoritev skupščine, ugotavljanje sklepčnosti in izvolitev delovnih teles skupščine

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sklep št. 1:  ZA  PROTI** | **Sklep št. 2:  ZA  PROTI** | **Sklep št. 3:  ZA  PROTI** |

1. Glasovanje o spremembah Statuta društva Združenje avtorjev in nosilcev malih in drugih avtorskih pravic Slovenije, k.o.

|  |
| --- |
| **Sklep št. 4:  ZA  PROTI** |

1. Glasovanje o sprejemu Pravilnika o namenskih skladih ZAMP - Združenja avtorjev Slovenije, k.o.

|  |
| --- |
| **Sklep št. 5:  ZA  PROTI** |

1. Glasovanje o sprejemu Pravilnika o delitvi zbranih avtorskih honorarjev ZAMP - Združenja avtorjev Slovenije, k.o.

|  |
| --- |
| **Sklep št. 6:  ZA  PROTI** |

1. Glasovanje o sprejemu Pravilnika o Pravilnika o stroških poslovanja ZAMP - Združenja avtorjev Slovenije, k.o.

|  |
| --- |
| **Sklep št. 7:  ZA  PROTI** |

1. Glasovanje o sprejemu Pravilnika o politiki vlaganja avtorskih honorarjev v bančne depozite ZAMP - Združenja avtorjev Slovenije, k.o.

|  |
| --- |
| **Sklep št. 8:  ZA  PROTI** |

1. Glasovanje o sprejemu Pravilnika o uporabi nerazdeljenih zneskov avtorskih honorarjev ZAMP - Združenja avtorjev Slovenije, k.o.

|  |
| --- |
| **Sklep št. 9:  ZA  PROTI** |

Pooblaščenec svojo identiteto izkaže z veljavnim osebnim dokumentom.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| kraj |  | datum |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | lastnoročni podpis pooblastitelja |

**Priloga: fotokopija osebnega dokumenta pooblastitelja.**