**ŽIADOSŤ O PRIJATIE ZA ČLENA ZAFA**

**ZAFA.sk, združenie autorov filmu a audia**

info@zafa.sk +421 51 390 62 64

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno:** |  |
| **Priezvisko:** |  |
| **Trvalé bydlisko:** |  |
| **Profesia:** |  |
|  **Podpis:** |  |
| Týmto záväzne prejavujem záujem o kolektívnu správu mojich práv organizáciou ZAFA, čo potvrdzujem svojim podpisom vyššie. |