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 **3. julija 2023 ob 12. uri** v dvorani Društva univerzitetnih profesorjev, Reber 11, 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. Obravnava Poročila Nadzornega odbora o Letnem poročilu za leto 2022

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

1. Obravnava Poročila o delovanju Nadzornega odbora Združenja ZAMP za leto 2022, seznanitev z izjavami poslovodstva in članov Nadzornega odbora o nasprotju interesov ter obravnava in sprejem revidiranega Letnega poročila za leto 2022 s poročilom revizorja

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sklep št. 5:  ZA  PROTI** | **Sklep št. 6:  ZA  PROTI** | **Sklep št. 7:  ZA  PROTI** |

1. Poročilo poslovodstva o delovanju Združenja ZAMP v tekočem letu in obravnava predloga Finančnega načrta za leto 2023

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

1. Poročilo poslovodstva o poteku pogajanj o skupnem sporazumu z RTV Slovenija

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

Pooblaščenec svojo identiteto izkaže z veljavnim osebnim dokumentom.

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

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

**Priloga: fotokopija osebnega dokumenta pooblastitelja.**