

**CERERE DE AUTORIZARE  
PRIVIND AUTORIZAREA PENTRU RETRANSMITEREA PRIN CABLU**

|                       |  |  |   |
|-----------------------|--|--|---|
| Subscrisa             | <input style="width: 100%;" type="text"/>  |  |   |
| Sediu: Loc.           | <input style="width: 100%;" type="text"/>  |  |   |
| Str.                  | <input style="width: 100%;" type="text"/>  |  |   |
| Nr.                   | <input style="width: 50px;" type="text"/>  | Bl <input style="width: 50px;" type="text"/> | SC <input style="width: 50px;" type="text"/> Ap. <input style="width: 50px;" type="text"/>  |
| Jud/Sect.             | <input style="width: 100%;" type="text"/>  |  |   |
| CUI :                 | <input style="width: 100%;" type="text"/>  |  |   |
| Nr. Reg. Com. J       | <input style="width: 50px;" type="text"/>  | / <input style="width: 50px;" type="text"/>  | / <input style="width: 50px;" type="text"/>   |
| Tel:                  | <input style="width: 150px;" type="text"/> | Fax:   | <input style="width: 150px;" type="text"/>  |
| Email:                | <input style="width: 100%;" type="text"/>  |  |   |
| Reprezentant legal    | <input style="width: 150px;" type="text"/> | in calitate de*                              | <input style="width: 150px;" type="text"/>  |
| Persoana de contact * | <input style="width: 100%;" type="text"/>  |  |   |
| Tel.                  | <input style="width: 100px;" type="text"/> | Fax.   | <input style="width: 100px;" type="text"/> Email <input style="width: 150px;" type="text"/> |

prin prezenta, solicitam UCMR-ADA, in conformitate cu Metodologia privind stabilirea remuneratiilor cuvenite titularilor de drepturi patrimoniale de autor și conexe dreptului de autor pentru retransmiterea prin cablu, publicata prin Decizia ORDA nr.327/2010 in M.Of. Partea I nr. 861 din 22/12/2010 incheierea unei autorizatii licenta neexclusiva pentru utilizarea prin retransmiterea prin cablu a operelor muzicale, in urmatoarele modalitati:

|  |   |
|--|---|
| 1- <input type="checkbox"/> Fibra optica           |   |
| 2- <input type="checkbox"/> Cablu                  |   |
| 3- <input type="checkbox"/> Serviciul IPTV         |   |
| 4- <input type="checkbox"/> Serviciul DTH          | <b>L.S. – Utilizatorul confirma</b>               |
| 5- <input type="checkbox"/> Altele                 | <b>modalitate solicitata pentru pozitia _____</b> |
| <b>Data inceperii activitatii de retransmitere</b> | _____   |

|  |  |
|--|--|
| Anexam prezentei cereri urmatoarele ** _____ |  |
| _____  |  |

|  |   |   |
|--|---|---|
| <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/><br>Data: | Semnătura<br><input style="width: 200px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 150px; height: 60px;" type="text"/><br>Ls. |
|--|---|---|

In calitate de semnatar al prezentei cereri declar ca sunt de acord cu utilizarea de către UCMR-ADA a datelor mele personale mai sus indicate, in scopul si pentru durata mai sus mentionate si declar ca am fost informat in ceea ce priveste drepturile mele privitoare la datele cu caracter personal, respectiv: stergerea, rectificarea, informarea, portarea, restrictionarea si dreptul de a contesta in justitie.

Persoana responsabila cu protectia datelor este dl Adrian Magda- e-mail [adrian.magda@gdpservicii.ro](mailto:adrian.magda@gdpservicii.ro)

\* în cazul în care reprezentarea se face în baza unei împuterniciri, va fi atașată prezentei;

\*\* se va anexa, fotocopia certificatului de inmatriculare, CUI, precum si orice alte inscrieri cuprinzand informatii privitoare la autorizatiile eliberate de alte institutii abilitate, privind retransmiterea simultana, nealterata si integrala prin fir, cablu, fibra optica sau prin orice alt procedeu similar ori printr-un sistem de radiodifuzare prin unde ultracurte, pentru receptionarea de catre public a unei transmisii initiale, cu sau fara fir, prin satelit, inclusiv prin sistem digital, de servicii de programe de radiodifuziune si/sau televiziune.