**ΜΕΡΙΚΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ (φυσικού προσώπου)**

**ΣΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΣΥΛΛΟΓΙΚΩΝ ΑΔΕΙΩΝ ΔΙΕΥΡΥΜΕΝΗΣ ΙΣΧΥΟΣ ΑΝΑΦΟΡΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΕΡΓΩΝ ΜΟΥΣΙΚΗΣ ΑΠΟ ΤΗΛΕΟΠΤΙΚΟΥΣ ΚΑΙ ΡΑΔΙΟΦΩΝΙΚΟΥΣ ΣΤΑΘΜΟΥΣ ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ ΑΠΟ ΠΑΡΟΧΟΥΣ ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΙΚΩΝ ΤΗΛΕΟΠΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΕΝΤΟΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ**

Προς : ΟΣΔ ΕΔΕΜ Ημερομηνία : ......-......-202....

ΟΝΟΜΑ :

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ :

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ / ΜΕΛΟΣ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥ ΟΣΔ ΓΙΑ ΕΛΛΑΔΑ :

ΑΔΤ / ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ :

ΑΦΜ / ΔΟΥ :

ΤΗΛΕΦΩΝΟ :

E-MAIL :

ΙΔΙΟΤΗΤΑ : Συνθέτης / Στιχουργός / Κληρονόμος / Εκδότης / Υποεκδότης

Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν εκπροσωπούμαι από την ΕΔΕΜ ούτε από έτερο Οργανισμό Συλλογικής Διαχείρισης πνευματικών δικαιωμάτων έργων μουσικής στην Ελλάδα και ότι επιθυμώ να εξαιρεθούν τα κάτωθι έργα μου και οι εξής εξουσίες δικαιωμάτων που απορρέουν από το περιουσιακό μου δικαίωμα επί αυτών, από τη χορήγηση συλλογικών αδειών διευρυμένης ισχύος από την ΕΔΕΜ στην Ελλάδα σε χρήστη μουσικής της κατηγορίας των τηλεοπτικών και ραδιοφωνικών σταθμών και των παρόχων συνδρομητικών τηλεοπτικών υπηρεσιών σύμφωνα με τα κατωτέρω. Αναγνωρίζω ότι η παρούσα δήλωση εναντίωσης παράγει αποτελέσματα τρεις (3) μήνες μετά από την υποβολή της επί αποδείξει, ότι αυτή ισχύει ανά καλυπτόμενη περίοδο ή ανά περίοδο χρήσης μουσικής ανεξαρτήτως της ημερομηνίας αδειοδότησης, καθώς και ότι οι χορηγηθείσες, έως την εν λόγω ημερομηνία ισχύος της δήλωσης εναντίωσης, συλλογικές άδειες διευρυμένης ισχύος δεν θίγονται έως τη λήξη του αρχικού ή κατά παράταση χρόνου διάρκειας αυτών.

**ΕΡΓΑ ΕΞΟΥΣΙΕΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ/ΧΡΗΣΕΙΣ**

**....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

Υπογραφή : ...........................................

Σημείωση : Η παρούσα δήλωση εναντίωσης δύναται να υπογραφεί είτε με ηλεκτρονική υπογραφή μέσω gov.gr είτε με φυσική υπογραφή με θεώρηση του γνησίου αυτής μέσω ΚΕΠ, ακολούθως δε πρέπει να αποσταλεί είτε ταχυδρομικώς επί αποδείξει στη διεύθυνση της έδρας της ΕΔΕΜ (οδός Παπαδιαμαντοπούλου, αριθμός 7, Ιλίσια 11528) είτε ηλεκτρονικώς σε αρχείο pdf στη διεύθυνση info@edemrights.gr