



FORMULAR APLIKIMI PËR RIPËRTËRITJEN E TOPOGRAFISË SË PRODUKTEVE GJYSËMPËRCUES

DREJTORIA E PËRGJITHSHME E PRONËSISË INDUSTRIALE
MINISTRIA E FINANCAVE DHE EKONOMISË

Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni:

Tel: +355 (0) 42236288
E-mail: mailinf@alpto.gov.al
Web: www.dppm.gov.al

HAPËSIRË E REZERVUAR VETËM PËR INSTITUCIONIN

Shënim: Ju lutem plotësoni me kujdes dhe qartë informacionin e kërkuar në fushat më poshtë,
ME SHKRONJË TË MADHE E NË NGJYRË BLU.

SEKSIONI A: INFORMACION SPECIFIK MBI PRONARIN E TOPOGRAFISË SË PRODUKTEVE GJYSËMPËRCUES

1. Emri

2. Mbiemri

3. Emri i Babait

4. NID

Nr. i identifikimit
personal

6. Datëlindja

5. Gjinia

☐

Mashkull

☐

Femër

7. Vendlindja

8. Kombësia

Data

Muaji

Viti

9. Adresa

10. Qyteti

11. Rrethi

12. Kodi Postar

NËSE APLIKANTI ËSHTË PERSON JURIDIK

1. Emri i kompanisë

2. NUIS

Nr. unik i identifikimit
të subjektit

3. Statusi ligjor

4. Adresa

☐

Më shumë se një aplikant, kaloni në faqen shtesë

SEKSIONI A1: INFORMACION SPECIFIK MBI PËRFAQËSUESIN E AUTORIZUAR (në rast se ka)

1. Emri

2. Mbiemri

3. Adresa

4. Qyteti

5. Rrethi

6. Kodi Postar

7. Nr. Tel

8. Kodi i
përfaqësuesit të
autorizuar

SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK LIDHUR ME TOPOGRAFINË E PRODUKTEVE GJYSËMPËRCUES

TË DHËNA LIDHUR ME TOPOGRAFINË E PRODUKTEVE GJYSËMPËRCUES

1. Nr. i aplikimit

2. Data e depozitimit

3. Nr. i topografisë së
produkteve
gjysëmpërcueses

4. Data ndërkombëtare
e depozitimit

5. Nr. ndërkombëtar
i publikimit të
topografisë

Data

Muaji

Viti

1. Viti i ripërtëritjes

2. Data e pagesës

Data		Muaji		Viti			

3. Totali i shumës së paguar

SEKSIONI C: NËNSHKRIMI I APLIKANTIT/PËRFAQËSUES

Shënim: Është përgjegjësi e nënshkruesit të kërkesës çdo mospërputhje e të dhënave të formularit me dosjen e paraqitur

Shtojca I. Formular i deklarimit të të dhënave personale.

Unë i/e nënshkruari(a) pranoj që DPPI mund të më kontaktojë nëpërmjet mjeteve vijuese të komunikimit, për çështje të lidhura procedurat të parashikuara në Ligjin nr. 9947, datë 7.7.2008, "Për Pronësinë Industriale", të ndryshuar dhe akteve nënligjore në zbatim të tij:

- ☐ nëpërmjet postës elektronike (e-mail) në adresën:
- ☐ nëpërmjet komunikimit (SMS, telefonatë) në numrin:
- ☐ nëpërmjet fax-it në numrin:

DPPI njofton se shënimi i të dhënave të mësipërme të kontaktit është vullnetar. DPPI do të ruajë këto të dhëna (në vijim të "Dhënat Personale"), që aplikanti dhe/ose personi i autorizuar (në vijim "Subjekti") kanë shënuar në këtë formular aplikimi. Të dhënat personale do të përpunohen e përdoren nga DPPI, në cilësinë e Kontrolluesit, apo nga persona të tretë të caktuar nga DPPI, në cilësinë e Përpunuesit, ekskluzivisht për të komunikuar me subjektin, për sa i përket procedurave të lidhura me këtë aplikim.

Të dhënat personale nuk do t'i kalohen një marrësi të tretë, pa pëlqimin paraprak të subjektit dhe nuk do t'innenshtrohen transferimit ndërkombëtar.

Gjithashtu, DPPI mund të përdorë herë pas here të dhënat personale për të kontaktuar subjektin dhe për t'i dërguar informacione që mund të jenë në interes të tij/saj, të tilla si njoftime, ngjarje dhe / ose zhvillime ligjore në fushën e veprimtarisë së DPPI. DPPI do të ndalojë dërgimin e këtij informacioni nëse subjekti njofton shprehimisht me shkrim DPPI-në, se ai/a jo nuk dëshiron të kontaktohet më tej për të marrë informacione të tilla.

Subjekti ka të drejtë të kërkojë informacion, korrigjim apo përditësim / anulimin e të dhënave personale, që DPPI ka ruajtur në bazën e të dhënave, si dhe të kërkojë të ushtrojë çdo të drejtë tjetër që i njihet nga ligji Nr. 9887, datë 10.03.2008, "Për mbrojtjen e të dhënave personale", i ndryshuar.

KLAUZOLA DEKLARATIVE

Unë i/e nënshkruari/a _____ në dijeni të përgjegjësiave penale që rrjedhin nga deklarimi dhe nga paraqitja e të dhënave e rrethanave të rreme, nën përgjegjësinë time personale deklaroj se të dhënat e paraqitura në këtë formular janë të vërteta.

Nëpërmjet këtij nënshkrimi të posaçëm, nënshkruesi jep pëlqimin që DPPI të ruajë, përpunojë e përdorë të dhënat personale të subjektit, në pajtim me kushtet e mësipërme. Nëpërmjet këtij nënshkrimi të posaçëm, nënshkruesi gjithashtu deklaron nën përgjegjësinë e tij/saj se të dhënat e kontaktit si më sipër janë të dhënat e tij/saj, ose të një personi të tretë, që ka autorizuar nënshkruesin të kryejë këto veprime.

Nënshkrimi i Aplikantit

(Data)		(Muaji)		(Viti)			

FAQE SHITESE