



FORMULAR APLIKIMI

PËR TRAJNIM NË QENDRËN E TRAJNIMEVE

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 PARAQITËSIN E KËRKESËS

1. Emri	<input type="text"/>	2. Mbiemri	<input type="text"/>
3. Emri i Babait	<input type="text"/>	4. NID <small>Nr. i identifikimit personal</small>	<input type="text"/>
5. Gjinia	<input type="checkbox"/> Mashkull <input type="checkbox"/> Femër	6. Datëlindja	<input type="text"/> <small>Data Muaji Viti</small>
7. Vendlindja	<input type="text"/>	8. Kombësia	<input type="text"/>
9. Adresa	<input type="text"/>		
10. Qyteti	<input type="text"/>	11. Rrethi	<input type="text"/>
12. Kodi Postar	<input type="text"/>	13. Nr. Tel	<input type="text"/>
14. Adresa për korrespondencë <small>(nëse është e ndryshme nga sa më sipër)</small>	<input type="text"/>		
NËSE APLIKANTI ËSHTË PERSON JURIDIK			
15. Emri i kompanisë	<input type="text"/>	16. NUIS <small>(Nr. unik i identifikimit të subjektit)</small>	<input type="text"/>
17. Adresa	<input type="text"/>	18. Statusi ligjor	<input type="text"/>

SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

DOKUMENTET BASHKËNGJITUR FORMULARIT

Mandati i pagesës

Shënim: Punonjësit e institucioneve të përfshira në sistemin e mbrojtjes së PI dhe që e kanë të detyrueshëm trajnimin për procesin kryesor të punës përjashtohen nga pagesa.

LLOJI DHE MËNYRA E PAGESËS

1. Lloji i pagesës

2. Totali i pagesës

3. Data e pagesës

Llogaria bankare në të cilën do të kryhet pagesa: Degës së thesarit për Drejtorinë e Përgjithshme të Patentave dhe Markave. në cdo bankë

(Data) (Muaji) (Viti)

SEKSIONI C: PRANIMI I APLIKIMIT

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

Shtojca I. Formular i deklaratimit 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'inënshtrohen transferimit ndërkombëtar.

DPPI mund të përdorë herë pas here një nga format e mësipërme të komunikimit 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/ajo nuk dëshiron të kontaktohet më tej për të marrë informacione të tilla.

Subjekti ka të drejtën e aksesit, bllokimit, korigjimit ose fshirjes së të dhënave personale që DPPI ka ruajtur në bazën e të dhënave, si dhe të kërkojë të ushtrojë cdo të drejtë tjetër që i njihet nga legjislacioni në fuqi "Për mbrojtjen e të dhënave personale".

* Për çdo informacion shtesë mund të përdorni faqen e fundit.

KLAUZOLA DEKLARATIVE

Unë i/e nënshkruari/a _____ në dijeni të përgjegjësive 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

Nënshkrimi i Aplikantit

--	--	--	--	--	--	--	--

(Data) (Muaji) (Viti)

FAQE SHITESË