**Izjava o prenošenju autorskih prava**

* Autorsko pravo na rad pod naslovom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Identifikacijski broj rukopisa (ID) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Datum prihvaćanja rukopisa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autor potpisom ove Izjave, u smislu čl. 44. Zakona o autorskom pravu i srodnim pravima, prenosi na HRVATSKI LIJEČNIČKI ZBOR, OIB: 60192951611, kao nakladnika časopisa „Liječnički vjesnik“ pravo iskorištavanja autorskog djela, i to pravo reproduciranja fotografskog materijala i distribuiranja (objavljivanje) članaka u formi časopisa i online izdanja, kao i reproduciranje autorskog djela u Internet bazama pretraživanja i zbirkama znanstvenih članaka, i to sve vremenski neograničeno i važeće za područje cijelog svijeta; za nekomercijalnu upotrebu, bez naknade.

Radi izbjegavanja bilo kakvih nesporazuma Autor daje odobrenje HRVATSKOM LIJEČNIČKOM ZBORU da njegovo autorsko djelo čita, preuzima, kopira, distribuira, tiska, uvrštava u baze pretraživanja i/ili stavljanja poveznice na cijeli tekst članaka pod uvjetom da se navede puna referencija izvora.

Autorsko djelo daje se na korištenje pod [Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivatives 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/).

Autor daje odobrenje da se dijelovi sadržaja radova (npr. slike, tablice, grafikoni) mogu reproducirati bez prethodnog dopuštenja uz obavezno navođenje referencije na broj, volumen i stranicu časopisa Liječnički vjesnik u kojem je rad objavljen.

Autor jamči kako je za davanje ovog odobrenja ishodio pristanak svih koautora.

* Autor potpisom ovog odobrenja daje HRVATSKOM LIJEČNIČKOM ZBORU, OIB: 60192951611, kao Voditelju obrade, izričitu privolu da njegove osobne podatke i to: ime, prezime, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (što sve obrađujete od autora) obrađuje u svrhu korištenja, distribuiranja i reproduciranja autorskog djela na prethodno opisan način.

Ime i prezime autora: potpis datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_