

## Önskemål om tillståndslämnande

Jag \_\_\_\_\_ med personnummer \_\_\_\_\_ har denna dag upprättat detta önskemål till mina efterlevande.

Det är min vilja att *Stiftelsen för tillgängliggörande av juridisk litteratur – insamlingsstiftelse* ("Stiftelsen") efter min död ska få tillstånd att digitalisera och publicera de böcker och andra verk som jag har upphovsrätt till, under förutsättning att

- (i) eventuellt förlag med rättigheter till verket godtar sådan digitalisering och publicering,
- (ii) eventuella medförfattare godtar sådan digitalisering och publicering,
- (iii) verken inte längre genererar royaltyintäkter eller bara genererar obetydliga royaltyintäkter, och att
- (iv) min *droit moral* iakttas, bl.a. att mitt namn anges.

Tillståndet ska ge Stiftelsen rätt att framställa exemplar av verken i endast digital form samt lagra och tillhandahålla dem. Verken ska digitaliseras utan ändringar eller bearbetningar annat än sådana som är en direkt följd av digitaliseringen i sig. Tillståndet ska medge att det digitaliserade exemplaret lagras i en databas som bara Stiftelsen kan ge annan tillgång till. Tillhandahållandet sker i enlighet med den icke-exklusiva standardlicensen [CC BY-NC 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).

En kopia av detta önskemål har tillställts Stiftelsen. Min avsikt är att det ska gälla fortsatt om jag inte genom ett nytt förordnande gör ett uttryckligt återtagande av önskemålet. Jag vill genom denna skrivning göra klart för mina arvingar att det är min önskan att de ger tillstånd till att mina verk tillgängliggörs av Stiftelsen efter min död.

Stiftelsen kommer under den tid önskemålet är av relevans avseende verket eller verken i ett register anteckna när önskemålet har lämnats och av vem eller vilka samt bevara det önskemål som lämnats. Stiftelsen och den som stiftelsen ger uppdraget att tillhandahålla verket kommer vid behov lämna ut de uppgifter som lämnats i önskemålet i syfte att kommunicera detta med de efterlevande. Genom min signatur bekräftas att jag tagit del av denna information och att jag samtycker till sådan hantering av de lämnade personuppgifterna.

Ort:

Datum:

Underskrift av författaren:

---

Namnförtydligande: