

Referenčna oznaka soglasja - izpolni prejemnik plačila

Vaše ime in priimek

Ime in priimek plačnika

Vaš naslov

Ulica in hišna številka

Poštna številka

Kraj

Država

E-naslov

Elektronski naslov plačnika

Št. mobilnega telefona

[illegible]

Davčna številka

Davčna številka plačnika

Naziv prejemnika plačila

Naziv prejemnika plačila							

[illegible]

Ulica in hišna številka

Poštna številka

Kraj

Država

Kraj podpisa soglasja

Kraj

Datum

Podpis

Prosim, podpišite tukaj

Spoštovani!

V skladu z novo evropsko uredbo o varovanju osebnih podatkov (GDPR) **potrebujemo vaše privoljenje**, da vas lahko tudi v prihodnje za namene pošiljanja položnic pokličemo na telefon ali z vami kontaktiramo preko e-pošte.

Vaše podatke bomo skladno z veljavno zakonodajo skrbno varovali od datuma potrditve do preklica.

Vse podatke, navedene na tem obrazcu, lahko kadarkoli prostovoljno popravite, prenesete, zahtevate vpogled vanje, omejite njihovo obdelavo ali podate ugovor nanje. Zahtevate lahko stalno ali začasno prenehanje uporabljanja navedenih osebnih podatkov.

Podpis

Prosim, podpišite tukaj