**ZAHTEVA ZA POSREDOVANJE OSEBNIH PODATKOV**

Podatki upravljavca podatkov:

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv | **CENTER ZA SOCIALNO DELO PRIMORSKO-NOTRANJSKA** |
|  |  |
| Naslov, pošta in kraj | Novi trg 6, 6230 Postojna |
| Matična številka | 8285659000 |
| Identifikacijska številka | 74839918 |
| E-poštni naslov | [gp-csd.primn@gov.si](mailto:gp-csd.primn@gov.si) |
| Telefonska številka | 05 700 12 26 |

**Prosimo vas, da v nadaljevanju izpolnite del zahteve, ki se nanaša na vas.**

**Podatki o vlagatelju zahteve (pravna oseba)\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv vlagatelja |  |
| Naslov, pošta in kraj sedeža |  |
| Matična številka |  |
| Identifikacijska številka |  |
| Kontaktna oseba |  |
| Kontaktni podatki (telefonska številka, elektronska pošta) |  |
| EMŠO ali davčna številka |  |

\*Izpolnite v primeru, da je uporabnik, ki zahteva posredovanje podatkov, pravna oseba.

**Podatki o vlagatelju zahteve (fizična oseba)\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek |  |
| Naslov, pošta in kraj prebivališča |  |
| Kontaktni podatki (telefonska številka, elektronska pošta) |  |
| EMŠO ali davčna številka |  |

\*Izpolnite v primeru, da je uporabnik, ki zahteva posredovanje podatkov, fizična oseba.

**Upravičenost zahteve:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pravna podlaga za pridobitev osebnih podatkov\* |  |
| Namen obdelave osebnih podatkov oziroma razloge, ki izkazujejo potrebnost in primernost osebnih podatkov za dosego namena pridobitve |  |
| Predmet in številko ali drugo identifikacijo zadeve, v zvezi s katero so osebni podatki potrebni |  |
| Vrste osebnih podatkov, ki naj se posredujejo |  |
| Oblika in način pridobitve zahtevanih osebnih podatkov |  |

\*V kolikor je za pravno podlago izpolnjen sklic na veljavni pravni akt (zakon, uredba,…), uporabnik dopolni sklic še z določitvijo dela pravnega akta, ki je uporabljen za določitev pravne podlage (npr. člen).

**Opis zahtevanih osebnih podatkov ali dokumentov** (prosim opišite):

|  |
| --- |
|  |

**Zahtevane informacije naj se zagotovijo v naslednji obliki** (prosim označite):

|  |  |
| --- | --- |
| Vpogled osebno pri upravljavcu podatkov |  |
| Fotokopija ali izpis v formatu A4 posredovano v fizični obliki (preko navadne pošte) |  |
| Druga oblika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

Upravljavec lahko za posredovanje podatkov zaračuna strošek posredovanja.

Podatki, ki so zajeti v tem zahtevku, bodo uporabljeni izključno za namen izvedbe postopka posredovanja osebnih podatkov in za posredovanje odgovora na vloženo zahtevo skladno z 22. členom Zakona o varstvu osebnih podatkov (Uradni list RS, št. [94/07](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2007-01-4690) – uradno prečiščeno besedilo s spremembami).

**Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Lastnoročni podpis**

**(zastopnika) vlagatelja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**