



ZAHTEVA ZA POSREDOVANJE OSEBNIH PODATKOV

Podatki upravitelja podatkov:

Naziv	CENTER ZA SOCIALNO DELO SAVINJSKO-ŠALEŠKA
Naslov, pošta in kraj	Stari trg 35, 3320 Velenje
Matična številka	8283583000
Identifikacijska številka	99388685
E-poštni naslov	gp-csd.sasal@gov.si
Telefonska številka	03 777 30 60

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 doseg 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: _____	☐

Upravljevec 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 – uradno prečiščeno besedilo s spremembami).

Kraj in datum:

Lastnoročni podpis
(zastopnika) vlagatelja: