

## VLOGA ZA POSODOBITEV/SPREMEMBO PODATKOV IN UVELJAVLJANJE DRUGIH PRAVIC POSAMEZNIKOV

(ustrezno označite)

 komitent

 kot pooblaščen oseba/zakoniti zastopnik

### ZAHTEVA ZA POPRAVEK PODATKOV

Številka komitenta (izpolni družba): _____		Dopišite morebitne spremembe
<b>Ime</b>		
<b>Priimek</b>		
<b>Stalno</b> prebivališče (ulica in hišna št.)		
Poštna številka in pošta		
Država		
<b>Začasno</b> prebivališče (ulica in hišna št.)		
Poštna številka in pošta		
Država		
<b>Naslov za obveščanje</b> (ulica in hišna št.)		
Poštna številka in pošta		
Država		
<b>Datum rojstva</b>		
<b>Kraj in država rojstva</b>		
<b>Državljanstvo</b>		
<b>Vrsta osebnega dokumenta</b>		
<b>Številka osebnega dokumenta</b>		
<b>Izdajatelj osebnega dokumenta</b>		
<b>Datum izdaje osebnega dokumenta</b>		
<b>Datum veljavnosti osebnega dokumenta</b>		
<b>Davčna številka</b>		
Dejavnost (označite)	<input type="checkbox"/> zaposlen <input type="checkbox"/> samozaposlen <input type="checkbox"/> upokojenec <input type="checkbox"/> kmet <input type="checkbox"/> podjetnik/obrtnik <input type="checkbox"/> lastnik družbe <input type="checkbox"/> drugo: _____	
Telefonska številka		
Mobitel številka		
Elektronski naslov		
<b>Druga zahteva družbi</b> (prosimo obkrožite)		
1) Zahteva za izbris lastnih podatkov <i>(čim bolj natančno navedite, za katere svoje osebne podatke zahtevate izbris in kje se po vašem vedenju ti osebni podatki hranijo, če to informacijo imate)</i>		
2) Zahteva za prenosljivost podatkov <i>(prosimo opredelite katere podatke želite in kam želite da vam posredujemo vaše osebne podatke)</i>		

3) Zahteva za ugovor ali omejitev obdelave <i>(prosimo opredelite iz katerih razlogov želite da družba omeji obdelavo vaših osebnih podatkov in na katere osebne podatke se ta omejitev obdelave nanaša)</i>	
4) Morebitna druga zahteva posameznika	

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

Podpis: \_\_\_\_\_  
(Podpis predlagatelja zahtevka oz. zakonitega zastopnika)

S podpisom jamčim za točnost in resničnost podatkov.

**Izpolni DBS Leasing**

Ime in priimek referenta, ki je prejel vlogo:	Datum:	Podpis:
---	--------	---------