

**VLOGA ZA POSODOBITEV/SPREMEMBO PODATKOV IN UVELJAVLJANJE DRUGIH
PRAVIC POSAMEZNIKOV**
(ustrezno označite)

komitent kot pooblaščen oseba/zakoniti zastopnik nekomitent

ZAHTEVA ZA POPRAVEK PODATKOV

Številka komitenta (izpolni banka): _____		Dopišite morebitne spremembe
Ime		
Priimek		
Ulica in hišna št. stalnega prebivališča		
Poštna številka in pošta		
Država		
Ulica in hišna št. začasnega prebivališča		
Poštna številka in pošta		
Država		
Naslov za obveščanje (ulica in hišna št.)		
Poštna številka in pošta		
Država		
Datum rojstva		
Kraj in država rojstva		
Državljanstvo		
Vrsta osebnega dokumenta		
Številka osebnega dokumenta		
Izdajatelj osebnega dokumenta		
Datum izdaje osebnega dokumenta		
Datum veljavnosti osebnega dokumenta		
Davčna številka		
Dejavnost (označite)	<input type="checkbox"/> otrok <input type="checkbox"/> dijak <input type="checkbox"/> študent <input type="checkbox"/> zaposlen <input type="checkbox"/> samozaposlen <input type="checkbox"/> brezposeln <input type="checkbox"/> upokojenec <input type="checkbox"/> kmet <input type="checkbox"/> podjetnik/obrntrnik <input type="checkbox"/> lastnik družbe <input type="checkbox"/> drugo: _____	
Telefonska številka		
Mobitel številka		
Elektronski naslov		
Druga zahteva banki (prosimo obkrožite)		
1) Zahteva za izbris lastnih podatkov (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)		
2) Zahteva za prenosljivost podatkov (prosimo opredelite katere podatke želite in kam želite da vam posredujemo vaše osebne podatke)		
3) Zahteva za ugovor ali omejitev obdelave (prosimo opredelite iz katerih razlogov želite da banka omeji obdelavo vaših osebnih podatkov in na katere osebne podatke se ta omejitev obdelave nanaša)		

4) Morebitna druga zahteva posameznika	
--	--

Kraj in datum: _____

Podpis: _____
(Podpis predlagatelja zahtevka oz. zakonitega zastopnika)

S podpisom jamčim za točnost in resničnost podatkov.

Izpolni poslovalnica banke

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