

Zahteva za posredovanje osebnih podatkovVarstvo osebnih podatkovPodatki upravljavca:

Naziv	Občina Šmarješke Toplice
Naslov, pošta in kraj	Šmarjeta 66, 8220 Šmarješke Toplice
Davčna številka	SI80990258
Matična številka	2241161000
Pooblaščen oseba za varstvo osebnih podatkov	dpo@smarjeske-toplice.si

Vlagatelj zahteve (uporabnik – pravna oseba):

Naziv	
Naslov, pošta in kraj	
Kontaktne podatki (kontaktna oseba, tel. in e-pošta)	
Davčna številka	
Matična številka	

*Izpolni v primeru, da je uporabnik, ki zahteva dostop do osebnih podatkov pravna oseba

Vlagatelj zahteve (uporabnik – fizična oseba):

Ime in priimek	
Naslov, pošta in kraj	
Kontaktne podatki (kontaktna oseba, tel. in e-pošta)	
Davčna številka	

*Izpolni v primeru, da je uporabnik, ki zahteva dostop do osebnih podatkov fizična oseba

Upravičenost zahteve:

Pravna podlaga za pridobitev OP*	
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 zahteve:

--

Zahtevane informacije naj se zagotovijo v naslednji obliki:

Vpogled pri upravljavcu	<input type="checkbox"/>
Fotokopija ali izpis v formatu A4 posredovano v fizični obliki (pošta)	<input type="checkbox"/>
Elektronski zapis preko varnih elektronskih komunikacijskih poti (varna e-pošta, varen e-poštni predal)	<input type="checkbox"/>
Elektronski zapis na prenosljivem nosilcu zapisa (CD/DVD)	<input type="checkbox"/>

Osebni 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 (ZVOP-1-UPB1).

Kraj in datum:

Podpis pooblaščenice osebe: