

ZAHTEVA KOMITENTA ZA POPRAVEK OSEBNIH PODATKOV V SISBON

Podpisani/a _____,

rojen(a) dne _____ v _____,

stanujoč(a) _____,

davčna številka _____,

identifikacija opravljena z dokumentom: tip _____, številka _____,

prosim, da skladno z 32. členom Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1) popravite, dopolnite, blokirate, izbrišete (ustrezno podčrtaj) osebne podatke, za katere dokazujem, da so nepopolni, netočni, neažurni (ustrezno podčrtaj) in da so bili tako zbrani in obdelani v nasprotju z zakonom.

Prijavljam napako v podatkih pri Uporabniku (navedite naziv banke oz. podjetja):

Opis napake in dokaz (navedite):

Kraj in datum

Podpis posameznika

Izpolni Uporabnik/Upravljavec:

Uporabnik/Upravljavec: _____

Prezela oseba: _____

Kraj in datum: _____

Podpis: _____