

ZAHTEVA ZA URESNIČEVANJE PRAVIC V ZVEZI Z VARSTVOM OSEBNIH PODATKOV

Izpolnjeno vlogo oddajte osebno v poslovalnici Delavske hranilnice, kjer imate odprt osebni račun. S seboj prinesite osebni dokument.

Spodaj podpisani:

Ime in priimek: _____
Naslov: _____
Številka telefona: _____ **E-mail:** _____
Številka računa*: _____ **Davčna številka**:** _____

* izpolni hranilnica

** neobvezni podatek – namenjen identifikaciji stranke

Prosimo vas, da (nadaljevanju označite ustrezno zahtevo):

- mi omogočite seznanitev z mojimi osebnimi podatki, ki so vsebovani v zbirki osebnih podatkov;
- dopolnite ali popravite moje osebne podatke, ki se nanašajo name;
- omejite uporabo mojih osebnih podatkov;
- izbrišete moje osebne podatke;
- prenehate uporabljati moje osebne podatke za namen direktnega trženja;
- mi omogočite prenos osebnih podatkov drugemu upravljalcu.

Prejeto zahtevo bo obravnaval pooblaščenec za varstvo osebnih podatkov. Na vašo zahtevo bomo odgovorili najkasneje v roku meseca dni. Ta rok se lahko po potrebi podaljša za največ dva dodatna meseca ob upoštevanju kompleksnosti in števila zahtev. Delavska hranilnica bo obvestila posameznika, na katerega se nanašajo osebni podatki, o vsakem takem podaljšanju, v enem mesecu po prejemu zahteve skupaj z razlogi za zamudo.

Za dodatne informacije se lahko obrnete na Pooblaščenca osebo za varstvo osebnih podatkov:

Delavska hranilnica d.d. Ljubljana
DPO
Miklošičeva 5, 1000 Ljubljana
Telefon: (01) 3000 200
Elektronski naslov: dpo@delavska-hranilnica.si

Opis – utemeljitev zahtevanega postopka:

Priložena dokazila:

S svojim podpisom jamčim, da so navedeni podatki resnični.

V _____ dne _____ Podpis:

IZPOLNI DELAVSKA HRANILNICA

Vlogo prevzel:

Ime:

Priimek:

IDENTIFIKACIJSKI DOKUMENT:

Osebna izkaznica

Potni list

Drugo

Številka dokumenta: _____ Veljavnost do: _____

Kraj in datum:

Podpis: