



## ZAHTEVA ZA POSREDOVANJE OSEBNIH PODATKOV

Podatki upravljavca podatkov:

Naziv	<b>JZ OSNOVNA ŠOLA MARJANA NEMCA RADEČE</b>
Naslov, pošta in kraj	Šolska pot 5, 1433 Radeče
Matična številka	5924502000
Identifikacijska številka	93174705
E-poštni naslov	<a href="mailto:tajnistvo.osljra@guest.arnes.si">tajnistvo.osljra@guest.arnes.si</a>
Telefonska številka	+386 3 56 80 100

Podatki pooblaščenice osebe za varstvo podatkov:

Naziv	<b>Egal PB d.o.o.</b>
Naslov, pošta in kraj	Aškerčev trg 1, 3270 Laško
E-poštni naslov	<a href="mailto:dpo@egalpb.si">dpo@egalpb.si</a>
Telefonska številka	+386 31 692 832

**Prosimo vas, da v nadaljevanju izpolnite del zahteve, ki se nanaša na vas.**

### Podatki o vlagatelju zahteve (pravna oseba)\*:

Naziv vlagatelja	
Naslov, pošta in kraj sedeža	
Matična številka	
Identifikacijska številka	
Kontaktna oseba	
Kontaktne podatke (telefonska številka, elektronska pošta)	
EMŠO ali davčna številka	

\*Izpolnite v primeru, da je uporabnik, ki zahteva posredovanje podatkov, pravna oseba.

### Podatki o vlagatelju zahteve (fizična oseba)\*:

Ime in priimek	
Naslov, pošta in kraj prebivališča	
Kontaktne podatke (telefonska številka, elektronska pošta)	
EMŠO ali davčna številka	

\*Izpolnite v primeru, da je uporabnik, ki zahteva posredovanje podatkov, fizična oseba.

**Upravičenost zahteve:**

Pravna podlaga za pridobitev osebnih podatkov*	
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,...), prosilec dopolni sklic še z določitvijo dela pravnega akta, ki je uporabljen za določitev pravne podlage (npr. člen).

**Opis zahtevanih osebnih podatkov ali dokumentov (prosimo opišite):**

**Zahtevane informacije naj se zagotovijo v naslednji obliki (prosimo označite):**

Vpogled osebno pri upravljavcu podatkov	<input type="checkbox"/>
Fotokopija ali izpis v formatu A4 posredovano v fizični obliki (preko navadne pošte)	<input type="checkbox"/>
Druga oblika: _____	<input type="checkbox"/>

Upravljavec lahko za posredovanje podatkov zaračuna strošek posredovanja.

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 (Uradni list RS, št. 94/07 – uradno prečiščeno besedilo s spremembami).

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

**Lastnoročni podpis  
(zastopnika) vlagatelja:** \_\_\_\_\_