

## **ZAHTEVA ZA IZPIS OSEBNIH PODATKOV IZ SISBON PO TRETJI OSEBI S POOBLASTILOM**

Firma oz. ime in priimek \_\_\_\_\_,  
ki jo zastopa (za pravno osebo) \_\_\_\_\_,  
sedež oz. naslov bivališča \_\_\_\_\_,  
davčna številka \_\_\_\_\_, identifikacija prinosnika pooblastila opravljena  
z dokumentom: tip \_\_\_\_\_, številka \_\_\_\_\_,

prosim, da mi v skladu s predpisi o varstvu osebnih podatkov in na podlagi priloženega pooblastila  
posredujete izpis osebnih podatkov, ki se v SISBON vodijo za naslednjo fizično osebo:

ime in priimek \_\_\_\_\_, rojen/a \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_,  
stanujoč/a \_\_\_\_\_,  
davčna številka \_\_\_\_\_.

**Izpis podatkov pošljite na naslov:**

firma oz. ime in priimek \_\_\_\_\_,  
ki jo zastopa (za pravno osebo) \_\_\_\_\_,  
ulica \_\_\_\_\_, hišna št. \_\_\_\_\_, poštna št. \_\_\_\_\_,  
kraj \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_.

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

Podpis pooblaščenca

\_\_\_\_\_

**Posameznik ima pravico podati pritožbo Informacijskemu pooblaščenču RS v primeru, če član pri kateremu je posameznik podal to zahtevo oziroma upravljavec ne ugotovi tej zahtevi.**

Izpolni član/Banka Slovenije:

Član/Banka Slovenije: \_\_\_\_\_

Prezela oseba: \_\_\_\_\_

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

Podpis: \_\_\_\_\_