

PRILOGA 3**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 skladno s 30. členom Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1) 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 _____, in sicer za obdobje _____.

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

Izpolni Uporabnik/Upravljavec:

Uporabnik/Upravljavec: _____

Prevzela oseba: _____

Kraj in datum: _____

Podpis: _____