

**ZAHTEVA ZA URESNIČEVANJE PRAVIC V ZVEZI Z VARSTVOM OSEBNIH PODATKOV**

Izpolnjeno vlogo oddajte osebno prostorih DH Leasing ali 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.
- Drugo \_\_\_\_\_

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. DH Leasing 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:

DH Leasing d.o.o.

DPO

Miklošičeva 5, 1000 Ljubljana

Telefon: (01) 3000 200

Elektronski naslov: dpo@dh.si



**Opis – utemeljitev zahtevanega postopka:**

**Priložena morebitna dokazila:**

**S svojim podpisom jamčim, da so navedeni podatki resnični.**

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ Podpis:

<b>IZPOLNI DH Leasing ali poslovalnica Delavske hranilnice</b>			
<b>Vlogo prevzel:</b>			
<b>Ime:</b>		<b>Priimek:</b>	
<hr/>			
<b>IDENTIFIKACIJSKI DOKUMENT:</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Osebna izkaznica</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Drugo</b>		<b>Potni list</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Številka dokumenta:</b> _____		<b>Veljavnost do:</b> _____	
<b>Kraj in datum:</b>		<b>Podpis:</b>	