

**IZJAVA**  
**ZA PREJEMANJE E-RAČUNOV V SPLETNO BANKO**

Spodaj podpisani/na \_\_\_\_\_  
(ime in priimek plačnika)

Stanujoč/a \_\_\_\_\_  
(naslov plačnika – ulica, poštna številka in kraj)

Številka transakcijskega računa:

<b>SI56</b>														
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Izjavljam, da želim prejemati račune za otroka/e:

- \_\_\_\_\_  
(ime in priimek otroka)

- \_\_\_\_\_  
(ime in priimek otroka)

- \_\_\_\_\_  
(ime in priimek otroka)

Obvezujem se, da bom vsako spremembo podatkov in ostale informacije pomembne za izdajo računa, sporočil/a računovodstvu zavoda.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_ Podpis plačnika \_\_\_\_\_

Vaše osebne podatke obdelujemo v skladu z veljavnimi predpisi s področja varstva osebnih podatkov. Več informacij o obdelavi osebnih podatkov in o pravicah, ki iz nje izvirajo, si lahko preberete v naši Politiki varstva osebnih podatkov, objavljeni na: <https://os-fgp.splet.arnes.si/>.

**Izpolni vrtec**

\_\_\_\_\_  
Datum prejema izjave

\_\_\_\_\_  
Žig

\_\_\_\_\_  
Podpis prejemnika izjave