



## I Z J A V A

### O PORAVNAVI OBVEZNOSTI ZA NASTALE STROŠKE DIJAKA

Skladno s predpisi o varstvu osebnih podatkov:

želim, da se račun in UPN (položnica) za dijaka/-injo \_\_\_\_\_

iz oddelka \_\_\_\_\_ glasi na ime: \_\_\_\_\_  
(ime in priimek starša/skrbnika)

Naslov: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Način plačila (obkrožite):

**UPN-položnica   TRAJNIK   e-POLOŽNICA   e-POLOŽNICA (spletna banka)**

Izjava velja do preklica oziroma spremembe plačnika in velja z naslednjim mesecem po oddaji v tajništvo šole.

Strinjam se z uporabo in dovoljujem hrambo navedenih podatkov izključno za zgoraj naveden namen.

(Dano privolitev lahko kadarkoli prekličete s pisno zahtevo.)

Datum:

\_\_\_\_\_

Podpis:

\_\_\_\_\_