

PODATKI O VLAGATELJU

Naziv: _____
Naslov: _____
Telefonska številka: _____
Elektronska pošta: _____

POTRDITEV PREJEMA
(izpolni občina)

PRIJAVA POGREBA**1. NAROČNIK POGREBA:**

Ime in priimek: _____
Naslov: _____
Telefon: _____ e-naslov: _____

2. POKOJNIK:

Ime in priimek: _____
Naslov: _____
Datum rojstva: _____ Datum smrti: _____
Kraj smrti: _____

3. PODATKI O POGREBU:

Datum in ura pogreba: _____
Vrsta pokopa: _____
*1 - klasični pokop – crkveni; 2 - žarni pokop – crkveni; 3 - klasični pokop – civilni;
4 - žarni pokop – civilni; 5 – raztros pepela*

Datum in čas uporabe mrliške vežice: _____ vzhodno / zahodno

4. PODATKI O GROBU:

Nov grob: DA / NE Oznaka groba: _____
Najemnik groba in št. najemne pogodbe: _____

5. IZVAJALEC POGREBNE STORITVE:

Naziv: _____
Davčna številka: _____ Matična številka: _____
Številka dovoljenja za opravljanje pogrebne dejavnosti: _____

Podpisani vlagatelj s podpisom dovoljujem, da Občina Komenda zbira, obdeluje in hrani zgoraj navedene osebne podatke za potrebe izdaje akta na podlagi te vloge.

Zbrane podatke bo Občina Komenda obdelovala in varovala skladno z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (Uradni list RS, št. 94/07 – uradno prečiščeno besedilo in 177/20).

Občina Komenda se zavezuje, da zbranih osebnih podatkov ne bo posredovala tretjim osebam.

Zbrane osebne podatke bo Občina Komenda hranila skladno z roki določenimi v klasifikacijskem načrtu občine oz. do preklica privolitve posameznika.

Posameznik ima pravico privolitve kadarkoli pisno preklicati; izjavo o preklicu privolitve posreduje na naslov Občina Komenda, Zajčeva cesta 23, 1218 Komenda. Na enak način lahko zahteva tudi dostop do podatkov, ki se nanašajo nanj, uveljavlja pravico do popravka ali izbriša osebnih podatkov, omejitve obdelave, ugovora obdelavi in prenosljivosti podatkov.

Pooblaščenca oseba za varstvo osebnih podatkov Občine Komenda je Jerneja Merva, Dataofficer d.o.o., e-naslov: varstvopodatkov@komenda.si.

Obveščamo vas, da imate v zvezi z obdelavo svojih osebnih podatkov pravico do vložitve pritožbe pri nadzornem organu, ki je: Informacijski pooblaščenec, Dunajska cesta 22, Ljubljana.

DATUM: _____

PODPIS VLAGATELJA: _____