



OŠ STARŠE  
Starše 5  
2205 STARŠE

Št.:

## SOGLASJE K PREJEMANJU eRA UNOV

### Sklenitelj soglasja (prejemnik ra una v papirni obliki) :

(samo e je različen od prejemnika e-ra una)

Priimek in ime			
Ulica in hišna številka			
Poštna številka in naziv pošte			
Telefon		E-mail	

### Podatki o plačniku in prejemniku e-ra una :

Priimek in ime			
Ulica in hišna številka			
Poštna številka in naziv pošte			
Telefon		E-mail	
Davna			

Številka transakcijskega računa	<b>SI 56</b>	
---------------------------------	--------------	--

### E-ra une želim prejemati za naslednje učence/otroke :

<hr/>	in/ali sklic iz UPN	SI 12
<hr/>	in/ali sklic iz UPN	SI 12
<hr/>	in/ali sklic iz UPN	SI 12

(priimek in ime) (sklic prepisete iz položnice UPN)

Spodaj podpisani plačnik in prejemnik soglašam, da mi izdajatelj : **OŠ STARŠE** do pisnega preklica oz. vsaj do konca tekočega šolskega leta, vse račune posreduje v obliki predpisani za e-ra unov in v elektronsko banko na transakcijski račun, naveden v tem soglasju.

Hkrati se strinjam z odjavo računov v papirni obliki. Izdajatelju jam nim za resničnost vseh podatkov iz te vloge in se zavežem, da mu bom sporočil vsako spremembo podatkov, ki bi vplivala na prejem e-ra una.

Istočasno tudi potrjujem, da imam izpolnjene vse pogoje za prejemanje e-ra unov :

- odprt transakcijski račun in aktivirano uporabo spletne banke pri eni izmed bank, ki omogočajo prejem e-ra unov;
- urejena prijava za poslovanje z e-dokumenti pri svoji banki

S podpisom soglasja za prejem e-ra unov tudi jam nim, da sem seznanjen in soglašam, da OŠ STARŠE zbrane osebne podatke zbira, obdeluje in hrani skladno z zakonodajo s področja hrambe osebnih podatkov za namen izmenjave e-ra unov.

Kraj in datum	
Podpis sklenitelja soglasja	
Podpis prejemnika e-ra una	
Vlogo prejel in pregledal	Žig