

VLOGA ZA PREJEMANJE RAČUNOV V ELEKTRONSKI OBLIKI

PODATKI O PLAČNIKU RAČUNA

Ime in priimek plačnika _____

Naslov plačnika: _____

Poštna številka in kraj: _____

Davčna številka: _____

NAROČAM (obkrožite številko 1., 2. ali 3.)

1. Prejemanje računov na e-naslov _____
za otroke:

- _____, rojenega _____
(ime in priimek otroka) (datum rojstva)
- _____, rojenega _____
(ime in priimek otroka) (datum rojstva)
- _____, rojenega _____
(ime in priimek otroka) (datum rojstva)

S podpisom te vloge soglašam, da izdajatelj računa, OŠ Belokranjskega odreda Semič, račune za opravljene storitve posreduje na elektronski naslov, naveden v tej vlogi, do preklica. S tem se hkrati odpovedujem prejemanju računov v tiskani obliki in s podpisom jamčim za resničnost in pravilnost podatkov ter se zavežujem, da bom izdajatelja redno obveščal-a o vseh morebitnih spremembah le-teh.

Osebnostne podatke izdajatelj računa hrani in varuje v skladu z veljavno zakonodajo o varstvu osebnih podatkov.

2. Odpoved prejemanja računov na e-naslov in hkrati soglašam s prejemanjem računov v tiskani obliki.

3. Sprememba e-naslova _____
(vpisati novi e-naslov za prejemanje računov)

V _____, dne _____ Podpis plačnika: _____

Izpolni šola:

Vloga je odobrena dne: _____ Podpis: _____