

ZAHTEVA ZA UVELJAVLJANJE PRAVIC S PODROČJA VARSTVA OSEBNIH PODATKOV

V Novi KBM se zavedamo pomena varstva osebnih podatkov, zato z vašimi podatki ravnamo v skladu s predpisi, ki urejajo varstvo osebnih podatkov.

Nova KBM vam omogoča uresničevanje pravic, povezanih z vašimi osebnimi podatki, predvsem pa **pravico do seznanitve, omejitve obdelave, izbrisa, popravka ali prenosa vaših osebnih podatkov** in možnost **podaje ugovora** v zvezi z obdelavo vaših osebnih podatkov. Dodatne informacije in podrobnejši opisi obdelave vaših osebnih podatkov so vam na voljo v **Splošnih informacijah o varstvu osebnih podatkov v Novi KBM**. Uveljavljanje vaših pravic je mogoče z izpolnitvijo te zahteve.

NAVODILA ZA IZPOLNITEV ZAHTEVE:

- Z namenom zagotavljanja celovitosti podatkov in preprečevanja zlorab potrebujemo na obrazcu vaš **osebni ali elektronski podpis**.
- Izpolnjen in lastnoročno podpisan obrazec **lahko oddate v najbližji poslovalnici Nove KBM** ali **preko e-pošte**, v kolikor lahko dokument podpišete z elektronskim podpisom. Če boste obrazec oddali v poslovalnici, bomo preverili tudi vašo identiteto z vpogledom v vaš osebni dokument.
- Zahtevke bo obravnavala Pooblaščenca oseba za varstvo podatkov v Novi KBM, ki vas lahko, z namenom pridobitve dodatnih informacij glede vaše zahteve, tudi **dodatno kontaktira**.
- Odgovor Nove KBM boste prejeli v zakonsko predpisanem roku.

1. VAŠI OSNOVNI PODATKI

Ime in priimek: _____
Naslov (<i>ulica, hišna številka, kraj</i>): _____
Kontaktni elektronski naslov (<i>neobvezno</i>): _____
Kontaktna telefonska številka (<i>neobvezno</i>): _____
Rojstni datum, davčna številka ali drugi identifikacijski podatki (<i>na podlagi katerih lahko banka v svojih zbirkah najde vaše osebne podatke, ki jih zahtevate</i>): _____

2. TIP ZAHTEVE (npr. želim, da popravite moje napačne osebne podatke..)

Vlagam zahtevo za: _____

Obr. 2658/02

3. OPIS ZAHTEVE (opis osebnih podatkov, dokumentov ipd..)

4. PREJEM INFORMACIJ:

Zahtevane informacije želim prejeti v naslednji <u>obliki</u> :
<input type="checkbox"/> Vpogled v poslovalnici banke (naziv poslovalnice): _____
<input type="checkbox"/> Fotokopija ali izpis v formatu A4 posredovan preko navadne pošte na zgoraj navedeni naslov
<input type="checkbox"/> Fotokopija ali izpis v formatu A4 posredovan na zgoraj navedeni elektronski naslov

S podpisom te izjave jamčim in izrecno izjavljam, da so navedeni podatki resnični in točni.

Kraj in datum: _____	Podpis: _____
----------------------	---------------

Dodatne informacije so vam na voljo na www.nkbm.si/vop ter v Splošnih informacijah za varstvo osebnih podatkov
Kontakt pooblaščenega osebe za varstvo podatkov Nove KBM: dpo@nkbm.si, 080 17 70