

**OSNOVNA ŠOLA LITIJA**

Ulica Mire Pregljeve 3, 1270 Litija

tel.: 01 8983147

e-pošta: tajnistvo@os-litija.si

spletna stran: <http://www.os-litija.si>**SOGLASJE ZA PREJEMANJE, SPREMEMBO ALI UKINITEV
STORITVE E-RAČUNOV**

ŠIFRA OTROKA:(izpolni šola)_____

Ime in priimek otroka:_____

a) vključitev storitve b) sprememba storitve c) ukinitvev storitve

VRSTA STORITVE:

- a) prejemanje E-računa v spletno banko
- b) prejemanje računa na e-poštni naslov

Z oddajo soglasja za prejem e-računa jamčim, da sem seznanjen in soglašam, da Osnovna šola Litija zbrane osebne podatke zbira, obdeluje in hrani skladno z zakonodajo s področja osebnih podatkov za namen izmenjave e-računov.

PLAČNIK

Ime in priimek plačnika:_____

Ulica, hišna št.:_____

Kraj in poštna številka:_____

e-pošta:_____

davčna številka (starša/skrbnika):_____

a) E-račun želimo prejemati v spletno banko:

S	I	5	6																
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN številka transakcijskega/osebnega računa

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Identifikacijska oznaka banke SWIFT BIC (npr. LJBAS12X,...)

Naziv banke:_____

b) Račune želimo prejemati na e-poštni naslov:

e-pošta:_____

Kraj in datum:_____

Podpis:_____