SAVA INFOND, družba za upravljanje, d.o.o.
Ulica Eve Lovše 7, 2000 Maribor
T 02 229 74 40
e-pošta: dpo@infond.si

ZAHTEVA – PRAVICA DO IZBRISA

V SAVA INFOND, družba za upravljanje, d.o.o. se zavedamo pomena varstva osebnih podatkov, zato z vašimi podatki ravnamo v skladu s predpisi, ki urejajo varstvo osebnih podatkov.

Vašo pravico do izbrisa lahko uresničite z vložitvijo predmetnega obrazca.

Za pravilno obravnavo vaše vloge vas vljudno prosimo, da v vlogi navedete vse obvezne podatke in priložite kopijo osebnega dokumenta. Podpisan dokument s prilogami pošljite na naslov SAVA INFOND, družba za upravljanje, d.o.o., Ulica Eve Lovše 7, 2000 Maribor ali skenirano na elektronski naslov dpo@infond.si.

Dodatne informacije o varstvu osebnih podatkov v družbi SAVA INFOND so vam na voljo na spletni strani www.infond.si.

NAVODILA ZA IZPOLNITEV ZAHTEVE:
- Z namenom zagotavljanja celovitosti podatkov in preprečevanja zlorab potrebujemo na obrazcu vaš **osebni podpis**.
- Zahtevi priložite **kopijo osebnega dokumenta**, da vas lahko nedvomno identificiramo.
- Zahtevo bo obravnavala pooblaščena oseba za varstvo osebnih podatkov v SAVA INFOND, ki vas lahko z namenom pridobitve dodatnih informacij za razrešitev vaše zahteve tudi kontaktira.

1. VAŠI OSNOVNI PODATKI

Ime in priimek *(obvezno):*

_____

Naslov *(ulica, hišna številka, kraj – obvezno*):

_____

Davčna številka *(obvezno)*: _____ Kontaktna telefonska številka *(neobvezno)*: _____

Kontaktni elektronski naslov *(neobvezno)*:

_____

2. OPIS ZAHTEVE

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

SAVA INFOND, družba za upravljanje, d.o.o.
Ulica Eve Lovše 7, 2000 Maribor
T 02 229 74 40
e-pošta: dpo@infond.si

3. PREJEM INFORMACIJ

Odgovor boste prejeli najpozneje v enem mesecu od prejema zahteve. V kolikor v vlogi ne boste podali vseh informacij, na podlagi katerih vas lahko identificiramo, se lahko obravnava vloge podaljša.
Odgovor vam bomo posredovali v enaki obliki, kot je bila oddana zahteva.

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

Kraj in datum: _____ Podpis: _____

Priloge:

- Kopija osebnega dokumenta