## III.5 Obrazec: IZJAVA O OBJAVI PODATKOV

####  Javni poziv poslovnim subjektom, ki opravljajo dejavnost turističnega vodenja v Sloveniji

Spodaj podpisani zakoniti zastopnik,

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZIV PRIJAVITELJA** |  |

izjavljam, da v kolikor mi bo izdana naročilnica, za izvedbo storitev turističnega vodenja v Sloveniji, podajam naslednje podatke za javno objavo na spletni strani [www.slovenia.info](http://www.slovenia.info), z namenom dodatne promocije vodenih turističnih ogledov v Sloveniji:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PODATKI ZA OBJAVO  | SE STRINJAM  | SE NE STRINJAM  |
| NAZIV ORGANIZACIJE  |  |  |
|  |  |  |
| NASLOV, POŠTNA ŠTEVILKA, POŠTA |  |  |
|  |  |  |
| TELEFONSKA ALI GSM ŠTEVILKA |  |  |
|  |  |  |
| NASLOV ELEKTRONSKE POŠTE |  |  |
|  |  |  |

***NAVODILO:******V zelena polja pod Podatki za objavo navedite podatke za javno objavo.*** *Izpolnite le tiste podatke, ki jih želite objaviti.* ***V zelena polja ustrezno označite potrditev vaše trditve SE STRINJAM ali SE NE STRINJAM, z navedbo znaka »X«.*** *Npr. v kolikor se ne strinjate z objavo GSM številke, označite polje SE NE STRINJAM z »X«, zeleno polje pod GSM številko pa pustite prazno.*

Seznanjen sem,

* da lahko soglasje kadarkoli prekličem z pisno zahtevo, poslano na naslov: Slovenska turistična organizacija, Dimičeva ulica 13, 1000 Ljubljana, ali na elektronski naslov dpo@slovenia.info,
* da lahko s pisno zahtevo, poslano na naslov: Slovenska turistična organizacija, Dimičeva ulica 13, 1000 Ljubljana, ali na elektronski naslov dpo@slovenia.info, lahko zahtevam dostop, dopolnitev, popravek, blokiranje oz. omejitev obdelave ali izbris osebnih podatkov, ugovarjate obdelavi podatkov, ki se obdelujejo v zvezi z vami ter zahtevate prenos podatkov.
* imam pravico do vložitve pritožbe pri nadzornem organu za varstvo osebnih podatkov Republike Slovenije - pri Informacijskem pooblaščencu, Zaloška cesta 59, SI-1000 Ljubljana, tel: 01 230 97 30, e-mail: gp.ip@ip-rs.si, spletna stran: <https://www.ip-rs.si/>.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj, datum: | Žig: | Ime in priimek zakonitegazastopnika: |
|  |  |  |
|  |  | Podpis: |
|  |