



VLOGA ZA PRIDOBITEV PODATKOV IZ ARHIVSKEGA GRADIVA

* ŠOLSKA DOKUMENTACIJA *

IDENTIFIKACIJSKI PODATKI UPORABNIKA (izpolni fizična oseba)

Ime in priimek*	<input type="text"/>
Naslov prebivališča* (ulica, hišna št., pošta)	<input type="text"/>
Vrsta in št. osebnega dokumenta*	<input type="text"/>
E-pošta*	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>

*obvezni podatki

IDENTIFIKACIJSKI PODATKI UPORABNIKA (izpolni pravna oseba)

Naziv*	<input type="text"/>
Sedež*	<input type="text"/>
Davčna številka*	<input type="text"/>
Osebno ime vlagatelja, razmerje do pravne osebe*	<input type="text"/>
E-pošta*	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>

*obvezni podatki

* izražam pravni interes za uvedbo ali udeležbo v postopku

DA NE

* nastopam kot stranka v uradnem postopku

DA NE

Namen uporabe arhivskega gradiva oz. vrsta uradnega postopka – pravni interes:

Želim pridobiti naslednje podatke:

* * *

ZA IZDAJO KOPIJ ŠOLSKE DOKUMENTACIJE **OBVEZNO** NAVEDITE NASLEDNJE PODATKE:

Ime in priimek v času šolanja	<input type="text"/>
Datum rojstva	<input type="text"/>
Ime in priimek staršev (v primeru osnovnošolske dokumentacije)	<input type="text"/>
Naslov stalnega bivališča v času izobraževanja	<input type="text"/>
Naziv šole	<input type="text"/>
Smer oziroma program izobraževanja (redno/izredno)	<input type="text"/>
Začetno in zaključno leto izobraževanja	<input type="text"/>

* * *

Z oddajo podpisane vloge ali vloge po elektronski pošti izjavljam, da sem seznanjen s svojimi obveznostmi in omejitvami glede uporabe podatkov iz 65. člena ZVDAGA (Uradni list RS, št. 30/06 in 51/14) in 3. člena ZAGOPP (Uradni list RS, št. 85/16), na katere bi lahko naletel ob uporabi arhivskega gradiva ter da bom tako pridobljene podatke varoval v skladu s tem zakonom ter zakonodajo s področja varovanja osebnih podatkov, varovanja tajnih podatkov, davčne tajnosti.

Kraj in datum:

Podpis uporabnika (l. r.):

Zavezujemo se, da bomo spoštovali vašo voljo, osebne podatke pa za v izjavah opredeljene namene obdelovali zgolj v okviru danih privolitvev. Vaše soglasje velja toliko časa, kot je potrebno za dosego namena, zaradi katerega so se podatki zbirali ali obdelovali. Dano soglasje pa lahko kadarkoli prekličete s pisno zahtevo, poslano na naslov Zgodovinski arhiv Ljubljana, Mestni trg 27, SI – 1000 Ljubljana ali po elektronski pošti na naslov: sprejemna@zal-lj.si. Preklic privolitve ne vpliva na zakonitost obdelave na podlagi privolitve pred njenim preklicem.

Vaše osebne podatke obdelujemo v skladu z veljavnimi predpisi s področja varstva osebnih podatkov. Več informacij o obdelavi vaših osebnih podatkov in o pravicah, ki iz nje izvirajo, si lahko preberete v naši Politiki varstva osebnih podatkov, objavljeni na <http://www.zal-lj.si/politika-varstva-osebni-podatkov/>. Dodatna vprašanja lahko naslovite tudi na pooblaščen osebo za varstvo podatkov na dpo@datainfo.si.