

IZJAVA
OSEBE, KI BO (DO)PLAČEVALA OSKRBNNE STROŠKE

Podpisan(a) ime in priimek:.....
S stalnim prebivališčem:.....

posredujem svoje osebne podatke
javnemu zavodu Lambrechtov dom Slovenske Konjice, Šolska ulica 4, 3210 Slovenske
Konjice:

EMŠO:

davčna številka:

št. transakcijskega računa:

ki je odprt pri banki (naziv in naslov):

zaposlen(a) pri delodajalcu:

Seznanjen(a) sem in soglašam, da javni zavod Lambrechtov dom zbira, uporablja in obdeluje moje osebne podatke, z namenom izvajanja pravic in obveznosti iz dogovora in izjave, v skladu z določbami 8. in 9. člena Zakona o varstvu osebnih podatkov (Uradni list RS, št. 94/07-UPB1).

Nadalje izjavljam:

1. Da sem seznanjen (a) z vsebino dogovora.
2. Nepreklicno se zavezujem, da bom (do) plačeval (a) stroške oskrbe

za gospoda/gospo_____ v skladu z dogovorom v
zakonitem roku na podlagi:

- izstavljenega računa,
- položnice,

- plačilo oz. doplačilo si bom uredil(a) s trajnikom preko osebnega računa oz. transakcijskega računa pri banki oz. pošti in se zavežujem, da bom pred sprejemom predložil(a) številko osebnega (transakcijskega) računa in naslov banke, pri kateri bo trajnik odprt.

(Ustrezno podčrtaj!)

3. Uporabnik/ca oz. plačnik/ca se zavežujem plačevati ceno oskrbe po veljavnem ceniku Lambrechtovega doma na dan storitve.

Seznanjen/a sem:

- da so vse cene v dogovoru trenutne in veljajo le do prve spremembe,
- da bo izvajalec vsakokratne spremembe cen objavil na oglasni deski doma,
- da se (do)plačnik/ca storitev s podpisom te izjave odpoveduje pošiljanju vsakokratnih obvestil o spremembi cene in se strinja, da se obvestila o spremembi cene storitev, ki jih nudi izvajalec objavijo na oglasni deski Lambrechtovega doma v Slovenskih Konjicah.

4. Zavežujem se, da bom v primeru prenehanja izvajanja storitve pred datumom prenehanja poravnal(a) vse morebitne neporavnane obveznosti.
5. Zavežujem se, da bom izvajalcu sporočil(a) vsako morebitno spremembo mojih osebnih podatkov, najkasneje do konca meseca, v katerem sprememba nastane.

Podpisan(a):

.....

Kraj in datum: _____