



OSNOVNA ŠOLA  
**DANILO LOKARJA**  
AJDOVŠČINA

Cesta 5. maja 15  
5270 AJDOVŠČINA  
Telefon: 05 367 11 00, 05 367 11 04  
Faks: 05 367 11 11  
E-pošta: tajnistvo@os-ajdovscina.si  
Spletna stran: <http://www.os-ajdovscina.si>

Št. dokumenta: \_\_\_\_\_  
(izpolni OŠ Danila Lokarja Ajdovščina)

## ZAHTEVA ZA ZDRUŽEN UPN OBRAZEC / ZDRUŽEN TRAJNIK

Podpisani plačnik (oče / mati / skrbnik) \_\_\_\_\_  
(ime in priimek)

stanujoč na: \_\_\_\_\_  
(naslov)

želim plačevati preko združenega:

(obkroži):

A UPN obrazca

B trajnika (št. TRR: SI56 \_\_\_\_\_ )

račune za šolske storitve za navedene učence:

1. \_\_\_\_\_  
(ime, priimek in razred)

2. \_\_\_\_\_  
(ime, priimek in razred)

3. \_\_\_\_\_  
(ime, priimek in razred)

4. \_\_\_\_\_  
(ime, priimek in razred)

5. \_\_\_\_\_  
(ime, priimek in razred)

S svojim podpisom potrjujem, da sem seznanjen z informacijami o zbirki osebnih podatkov, ki se vodi na podlagi podane vloge:

1. Podatki iz te zbirke se uporabljajo izključno za namen ureditve združenega trajnika za navedene učence OŠ Danila Lokarja Ajdovščina.

2. Zahtevo za izpis, izbris, dopolnitev, omejitev ali spremembo osebnih podatkov lahko podpisnik pošlje na e-naslov [racunovodstvo@os-ajdovscina.si](mailto:racunovodstvo@os-ajdovscina.si).

Ajdovščina, \_\_\_\_\_  
(datum)

\_\_\_\_\_  
(podpis plačnika)