Soglasje za direktno obremenitev št. _____/2019 *(izpolni šola)*

Prejemnik plačila: Gimnazija Brežice, Trg izgnancev 14, 8250 Brežice, št. TRR: SI56 011006030692472

Obvezno označite eno izmed možnosti:

DA	odprtje direktne obremenitve (trajnika)	DA	sprememba računa	DA	ukinitev direktne obremenitve (trajnika)

DOLŽNIK - UČENEC		**PLAČNIK – IMETNIK RAČUNA – starši/skrbniki**
Ime in priimek:		Ime in priimek:
Naslov:		Naslov:
Poštna št. in kraj:		Poštna št. in kraj:
Razred:		Telefon:
Elektronski naslov:		Elektronski naslov:

Št. računa za izvajanje direktne obremenitve (vaš TRR)	**SI56**																		

Naziv banke, enota banke in SWIFT – BIC koda banke:

_____

(npr. BSLJSI2X za NLB; najdete jo na zadnji strani bančne kartice)

S podpisom tega soglasja pooblaščate Gimnazijo Brežice, da posreduje navodila vaši banki za obremenitev vašega računa, in vašo banko, da bremeni vaš račun v skladu z navodili, ki jih posreduje šola. Vaše pravice v zvezi s tem soglasjem so navedene v splošnih pogojih poslovanja, ki jih lahko dobite pri vaši banki. Banka bo izvedla obremenitev imetnika računa 18. v mesecu.

S podpisom tega soglasja jamčite za resničnost in pravilnost zgoraj navedenih podatkov in se zavezujete zagotoviti kritje na računu za izvedbo direktne obremenitve za plačilo stroškov. V primeru treh zaporedno neuspešno izvedenih direktnih obremenitev bo šola ukinila to soglasje.

Datum podpisa soglasja: _____

Podpis plačnika (starši)

_____

Z vašimi osebnimi podatki skrbno ravnamo v skladu s predpisano zakonodajo. Zavezujemo se, da bomo osebne podatke, ki ste jih v izjavi opredelili, obdelovali zgolj za namen v okviru danih privolitev. Dane privolitve, ki jih bomo zbirali za vsako šolsko leto posebej, lahko kadarkoli prekličete s pisno zahtevo, poslano na naslov Gimnazija Brežice, Trg izgnancev 14, 8250 Brežice.