

PODATKI O DAVČNEM ZAVEZANCU:

(ime in priimek davčnega zavezanca)

(podatki o bivališču: naselje, ulica, hišna številka)

(poštna številka, ime pošte)

(davčna številka)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(pristojni finančni urad)

ZAHTEVA za namenitev dela dohodnine za donacije

Ime oziroma naziv upravičenca	Davčna številka upravičenca								Odstotek (%)
Zveza društev slepih in slabovidnih Slovenije	6	2	7	3	6	2	9	9	0,5

V/Na _____, dne _____

podpis zavezanca/ke

- Moja izpolnitev zahteve za namenitev dohodnine Zvezi društev slepih in slabovidnih Slovenije (v nadaljevanju Zveza) šteje kot privolitev v obdelavo osebnih podatkov iz obrazca za namenitev dohodnine; osebno ime, naslov prebivališča, višina odstotka, davčna številka se tako vključi v zbirko donatorjev Zveze društev slepih in slabovidnih Slovenije za namen vabljenja k nadaljnjim donacijam.
- Z izpolnitvijo zahteve za namenitev dohodnine Zvezi sem seznanjen, da me bo Zveza kot donatorja največ trikrat letno povabila k sodelovanju k določeni akciji zbiranja sredstev, tako da mi bo pisno povabilo poslala na naslov, ki sem ga navedel na zahtevku za namenitev dohodnine in mojih osebnih podatkov ne bo uporabljala za drug namen, razen primerno, ko bi obdelavo določenih mojih osebnih podatkov narekovala izpolnitev zakonske obveznosti bodisi njene, bodisi obveznosti tretje osebe.
- Vem, da lahko dano privolitev kadarkoli prekličem, tako da svojo voljo sporočim preko e-naslava info@zveza-slepih.si ali po pošti na naslov ZDSSS, Groharjeva 2, 1000 Ljubljana. Seznanjen sem, da od preklica Zveza mojih osebnih podatkov ne bo več uporabljala, hranila pa jih bo še toliko časa, kolikor to od nje zahtevajo računovodski in davčni predpisi.
- Obveščen sem tudi o tem, da lahko več informacij o obdelavi podatkov s strani Zveze prejmem na njeni spletni strani www.zveza-slepih.si.

- Ne dovoljujem obdelave osebnih podatkov iz zahteve za namenitev dohodnine Zvezi društev slepih in slabovidnih Slovenije.