

## IZJAVA O PRAVU KORIŠTENJA BROJA

**PODACI O KORISNIKU**

Ime i prezime \_\_\_\_\_

Ime oca \_\_\_\_\_

Datum rođenja \_\_\_\_\_

Adresa (ulica i broj) \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Kontakt telefon (fiksni) \_\_\_\_\_

Mjesto: \_\_\_\_\_

Poštanski broj: \_/\_/\_/\_/\_/

**PODACI O KORISNIKU**

Naziv društva: \_\_\_\_\_

Matični broj društva: \_\_\_\_\_

Kontakt osoba: \_\_\_\_\_

PIB: \_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

JIB: \_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

Adresa-ulica i broj: \_\_\_\_\_

Mjesto: \_\_\_\_\_

Poštanski broj: \_/\_/\_/\_/\_/

**Broj ili grupa brojeva za koje se zahtijeva prijenos**

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Podaci o SIM kartici (serijski broj i PUK broj) \_\_\_\_\_

Potpisivanjem ove Izjave korisnik potvrđuje ispravnost i vjerodostojnost gore navedenih podataka.

Potpisivanjem ovog zahtjeva suglasan sam da mi novotel d.o.o. Sarajevo dostavlja informacije o ponudi usluga putem pisanih obavještenja/email-a/telefona/SMS ili direktnim kontaktom od strane ovlaštene osobe. Upoznat sam sa činjenicom da u svako doba mogu besplatno opozvati ili ograničiti datu suglasnost podnošenjem zahtjeva na prodajnom mjestu novotel-a, odnosno slanjem zahtjeva u pisanom ili elektronskom obliku.

Suglasan sam da novotel d.o.o. Sarajevo, kao kontrolor u smislu Zakona o zaštiti osobnih podataka, moje osobne podatke, koje je prikupio o meni kao korisniku usluga, može obrađivati i upotrijebiti sve do prestanka pretplatničkog odnosa i to u svrhu pripreme, zaključivanja, izvršavanja, izmjene i raskida ugovora o korištenju usluge, obračunavanja usluga koje su predmet ugovora o korištenju usluge, spriječavanja potencijalnih zloupotreba, kreiranja povoljnih ponuda, smanjenja rizika od mogućeg nastanka štete i zaštite interesa korisnika i novotel-a, kao i u svrhu pružanja usluge telefonskog imenika, osim ako pretplatnik u ovom Zahtjevu nije drugačije odredio.

**Popunjavanje ovlaštene radnik**

Broj zahtjeva.....

Datum: .....

Ovlašteni radnik: .....

**Popunjavanje Korisnik**

Potpis Korisnik .....

Broj identifikacijskog dokumenta .....

Izdat od strane .....