



Vloga za objavo/spremembo objave podatkov v Telefonskem imeniku Slovenije

Podatki o uporabniku SPAR MOBIL (izpolnite s tiskanimi črkami):

_____	_____
priimek in ime	rojstni datum
_____	_____
naslov	davčna številka

poštna številka in ime pošte	

Za telefonsko številko:	_____
S podpisom dovoljujem objavo podatkov , za katere tako predpisuje zakon, v Telefonskem imeniku Slovenije (ustrezno označiti):	
<input type="checkbox"/> da	<input type="checkbox"/> ne
- pri čemer prepovedujem uporabo v komercialne namene: <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	
- pri čemer prepovedujem uporabo v raziskovalne namene: <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	
Podatki za objavo:	
Soglašam, da se v imeniku objavijo naslednji osebni podatki:	
priimek in ime uporabnika SPAR MOBIL, če se ne ujema z uporabnikom SPAR MOBIL:	_____
naslov uporabnika SPAR MOBIL, če se ne ujema z uporabnikom SPAR MOBIL:	_____
*akademski, znanstveni naziv: _____	
*strokovni naziv: _____	
*naslov spletne strani in/ali druge vrste osebnih stikov: _____	
*elektronski naslov: _____	
*Podatki, ki so označeni z zvezdico, so neobvezni.	
Izjava uporabnika (ki bo objavljen v imeniku):	
S podpisom izjavljam, da sem seznanjen in soglašam z vso vsebino te vloge.	
izpis priimka in imena uporabnika _____	podpis uporabnika (če je drugačen kot uporabnik SPAR MOBIL) _____

Izjava uporabnika SPAR MOBIL/uporabnika:

- Soglašam, da je objava posameznih zgoraj navedenih podatkov odvisna od izdajatelja posameznega imenika.

Pomembna obvestila:

- Družba Telekom Slovenije, d.d. (v nadaljevanju: Telekom Slovenije), objavlja podatke v Telefonskem imeniku Slovenije ter posreduje podatke le s soglasjem uporabnika SPAR MOBIL v skladu s Splošnimi pogoji uporabe elektronskih komunikacijskih storitev družbe Telekom Slovenije.
- Sprememba objave podatkov v Telefonskem imeniku Slovenije bo urejena najkasneje v petih (5) delovnih dneh od prejema pravilno izpolnjene vloge.
- Za mladoletne osebe je obvezen podpis starša/zakonitega zastopnika te osebe.

Priloga:

- okvirček kartice SIM SPAR MOBIL ali kopija kartice SIM SPAR MOBIL.

Izpolnjeno vlogo lahko oddate na prodajnih mestih **SPAR SLOVENIJA, d.o.o.**, pošljete po faksu na številko 01 56 58 705 ali posredujete na e-naslov sparmobil@telekom.si

_____	_____	_____	_____
kraj	datum	izpis priimka in imena uporabnika SPAR MOBIL/ starša oz. zakonitega zastopnika mladoletne osebe	podpis uporabnika SPAR MOBIL/starša oz. zakonitega zastopnika mladoletne osebe

_____	_____
izpolni SPAR SLOVENIJA, d.o.o.	SPAR 05.1/1 (21. 7. 2015)
_____	_____
izpis imena in priimka zaposlenega	prodajno mesto