

SOGLASJE za direktno bremenitev SEPA

[illegible]

Referenčna oznaka - izpolni OŠ Miklavž na Dravskem polju

Vzpostavitev	
Sprememba	
Ukinitev	

S podpisom tega obrazca pooblaščate OŠ MIKLAVŽ NA DRAVSKEM POLJU, Cesta v Dobrovce 21, 2204 Miklavža na Dravskem polju, da posreduje navodila vašemu ponudniku plačilnih storitev za obremenitev vašega plačilnega računa in vašega ponudnika plačilnih storitev, da obremeni vaš plačilni račun v skladu z navodili, ki jih posreduje OŠ MIKLAVŽ NA DRAVSKEM POLJU. Vaše pravice obsegajo tudi pravico do povračila denarnih sredstev s strani vašega ponudnika plačilnih storitev v skladu s splošnimi pogoji vašega ponudnika plačilnih storitev. Povračilo denarnih sredstev je potrebno terjati v roku 8 tednov, ki prične teči od dne, ko je bil obremenjen vaš plačilni račun.

Priimek in ime plačnika :

Naslov plačnika :

.....

ZA OTROKA :

Številka plačilnega računa : SI56.....

Račun odprt pri banki:.....

Identifikacijska oznaka banke (BIC)

Naziv prejemnika plačila : OSNOVNA ŠOLA MIKLAVŽ NA DRAVSKEM POLJU, Cesta v Dobrovce 21,2204 MIKLAVŽ NA DRAVSKEM POLJU

Identifikacijska številka prejemnika plačila :SI64ZZZ70073627

Vrsta plačila : periodična obremenitev 20 v mesecu.

Kraj in datum podpisa soglasja :

Podpis :

Zavod OŠ Miklavž na Dravskem polju se zavezuje, da naveden osebne podatke evidentira in uporablja izključno za namen izvajanja plačil šolskih obveznosti in v skladu z ZOP-1, GDPR in Pravilnik o varovanju osebnih podatkov OŠ Miklavž na Dravskem polju.