PRISTUPNICA za servis InfoFINA

Podaci o poslovnom subjektu

Naziv

OIB

Alternativno ime[1]

Kontakt osoba[2]

Telefon

Telefaks[3]

Broj transakcijskog računa H R

Broj transakcijskog računa H R

Broj transakcijskog računa H R

Broj transakcijskog računa H R

Broj transakcijskog računa H R

Vrsta usluge
(znakom X označite koju uslugu želite te u kojem formatu želite primati izvatke putem e-pošte)

☐ Govorne informacije o stanju transakcijskog računa tvrtke

☐ Dobivanje telefaks – izvatka na zahtjev

☐ Automatsko dobivanje izvatka telefaksom

☐ Dobivanje izvatka telefaksom u istom pozivu

☐ Dobivanje izvatka putem e-pošte

Adresa e-pošte ☐ PDF ☐ TXT ☐ camt.053

Adresa e-pošte ☐ PDF ☐ TXT ☐ camt.053

Adresa e-pošte ☐ PDF ☐ TXT ☐ camt.053

Napomena

Popunjava radnik FINE

Jedinica FINE (mjesto opsluživanja)

[1] Alternativno ime služi za zaštitu vaših podataka i obvezno ima pet znakova. Pod alternativnim imenom dobivat ćete podatke o svojoj tvrtki pri samostalnom preuzimanju podataka (informativni izvadak na zahtjev).
[2] Kontakt osoba koja će u vašoj tvrtki biti zadužena za InfoFINU.
[3] Broj telefona na koji je priključen telefaks na koji želite primati izvatke.

Uz sve gore navedeno potrebno je dostaviti i izjave svih poslovnih subjekata o tome da su suglasni da se njihovi podaci mogu dostavljati na navedeni telefaks.

Poslovni subjekt odnosno osoba ovlaštena za zastupanje potpisivanjem Pristupnice prihvaća i Opće uvjete korištenja servisa InfoFINA koji su mu stavljeni na raspolaganje u elektroničkom obliku na internet stranici FINE, a koji su prilog i sastavni dio ove Pristupnice te potvrđuje da je upoznat da Pristupnica i njezin prilog predstavljaju ugovor o usluzi korištenja servisa InfoFINA.

Potpisivanjem ove Pristupnice Korisnik – poslovni subjekt koji je fizička osoba (dalje u tekstu: Korisnik – fizička osoba) potvrđuje da je upoznat s informacijama o obradi njegovih osobnih podataka prikupljenih ovom Pristupnicom.

Ispunjenu pristupnicu i dokumentaciju potrebnu za pristup InfoFINA servisu predajte u najbližu poslovnicu FINE.

Informacije ispitaniku (korisniku – fizičkoj osobi) o obradi osobnih podataka prikupljenih ovom Pristupnicom za servis InfoFINA

Ispitanik svojim potpisom potvrđuje da su svi podaci navedeni u ovoj Pristupnici točni i istiniti te da su dobrovoljno stavljeni na raspolaganje FINI kao izvršitelju obrade, koja će ih obrađivati za potrebe servisa InfoFINA.

Izjavljujem da sam upoznat da:

- je voditelj obrade osobnih podataka prikupljenih ovom Pristupnicom: banka u kojoj imam otvoren transakcijski račun za koji se pruža usluga InfoFINA
- je u ime banke, a temeljem ugovora, FINA izvršitelj obrade osobnih podataka prikupljenih ovom Pristupnicom,
- su kontakt podaci Službenika za zaštitu podataka banke dostupni u banci u kojoj imam otvoren transakcijski račun,
- će se moji osobni podaci prikupljeni ovom Pristupnicom čuvati za sve vrijeme važenja ugovora o korištenju servisa InfoFINA, u skladu s propisima iz područja zaštite osobnih podataka, uključujući Opću uredbu o zaštiti podataka i Zakon o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka, a nakon prestanka važenja tog ugovora u skladu s propisima o arhiviranju na rok od 10 godina od otkaza usluge ili od isteka certifikata na kojeg se prava korištenja servisa odnose,
- od banke u kojoj imam otvoren transakcijski račun imam pravo zatražiti pristup, ispravak, brisanje, prenosivost i ograničavanje obrade te podnijeti prigovor na obradu osobnih podataka koji se na mene odnose, ako su za to ispunjene propisane pretpostavke,
- zahtjev u vezi s prethodnim pravima mogu podnijeti u pisanom obliku na adresu banke u kojoj imam otvoren transakcijski račun ili na adresu elektroničke pošte Službenika za zaštitu podataka banke
- prigovor na obradu osobnih podataka mogu podnijeti i nadzornom tijelu - Agenciji za zaštitu osobnih podataka, na adresu Ulica grada Vukovara 54, 10 000 Zagreb Zagreb ili na adresu elektroničke pošte azop@azop.hr.

Upoznat/a sam s Općim uvjetima servisa InfoFINA te su mi isti stavljeni na raspolaganje u elektroničkom obliku na internet stranici FINE.

U _____ , _____ godine

_____
Pečat i potpis osobe ovlaštene za zastupanje