|  |  |
| --- | --- |
| Številka: |  |
| Datum: |  |

**ZADEVA: PRIJAVNICA ZA LETOVANJE V OBJEKTIH MNZ – POLICIJE**

Fax: 01 514 72 01, tel.: 01 514 71 79, e-mail: [pocitniska.mnz@gov.si](mailto:pocitniska.mnz@gov.si)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Priimek in ime : | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | Roj. datum : | | | |  | | |
| Naslov : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | Vrsta in št. os. dok.: | | | | | |  | | |
| tel. št.: |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **STATUS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ZAPOSLEN (MNZ, GPU, PU, DRŽAVNI  ORGAN, ZUNANJI UPORABNIK) | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | zaposlen v MNZ od | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | (naziv organa zaposlitve) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| UPOKOJENI USLUŽBENEC **POLICIJE** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | (naziv zadnje NOE pred upokojitvijo) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OSTALI UPOKOJENCI | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | (naziv organa zadnje zaposlitve pred upokojitvijo) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PRIJAVLJAM ŠE:** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **PRIIMEK IN IME** | | **DATUM ROJSTVA**  **(dan, mesec, leto)** | **VRSTA IN ŠT.**  **os. dokumenta** | | 1 |  |  |  | | 2 |  |  |  | | 3 |  |  |  | | 4 |  |  |  | | 5 |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Letovati želim | | | |  | | | | | | | | | v času od | | | |  | | | | | | do | |  | |
| ali v | | | |  | | | | | | | | | v času od | | |  | | | | | | | do | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **NAČIN PLAČILA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Gotovinski način plačila** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Akontacijo bom plačal na TRR MNZ v 8 dneh po prejemu potrjene rezervacije , razliko do polne cene pa 15 dni pred nastopom letovanja. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Obročni način plačila** **(velja samo za zaposlene na MNZ in upokojene uslužbence policije):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dovoljujem,** da se mi **stroški** letovanjaodtegnejo v 1 / 2 / 3 / 4 / 5 **(obkroži)** mesečnih obrokih od mojega  osebnega dohodka **(velja samo za zaposlene na MNZ).** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Izjavljam, da želim** stroške letovanjaplačati v 1 / 2 / 3 / 4 / 5 **(obkroži)** mesečnih obrokih in sicer z nakazilom  na TRR MNZ **(velja samo za upokojene uslužbence policije).** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **NAROČAM** (USTREZNO OZNAČI)  polpenzion  nočitev z zajtrkom  najem | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **ODPOVED LETOVANJA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Seznanjen sem, da imam pravico do pisne odpovedi letovanja. V primeru odpovedi moram poravnati stroške, nastale zaradi odpovedi, katerih višina je odvisna od časa, v katerem je gost predložil pisno odpoved: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * do 30 dni pred odhodom | | | | | | | |  | | | 10 % cene letovanja | | | | | | | | | |  | | | | | |
| * od 29 do 22 dni pred odhodom | | | | | | | |  | | | 20 % cene letovanja | | | | | | | | | |  | | | | | |
| * od 21 do 15 dni pred odhodom | | | | | | | |  | | | 30 % cene letovanja | | | | | | | | | |  | | | | | |
| * od 14 do 8 dni pred odhodom | | | | | | | |  | | | 50 % cene letovanja | | | | | | | | | |  | | | | | |
| * od 7 do 1 dneva pred odhodom | | | | | | | |  | | | 80 % cene letovanja | | | | | | | | | |  | | | | | |
| * na dan odhoda oz. po odhodu | | | | | | | |  | | | 100 % cene letovanja | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **IZJAVE PRIJAVITELJA**  S podpisom prijavnice soglašam, da Ministrstvo za notranje zadeve, osebne podatke, navedene v tej vlogi, obdeluje za namen dodelitve počitniških zmogljivosti za namen letovanja in za vse postopke v zvezi z dodelitvijo, trajanjem in prenehanjem letovanja ter uresničevanjem pravic in obveznosti iz navedenega razmerja. Prav tako soglašam, da se zbrani osebni podatki za te namene vnesejo v ustrezne zbirke in da Ministrstvo za notranje zadeve, vse potrebne osebne podatke v zvezi z letovanjem posreduje recepcijskim službam na kraju letovanja. Osebni podatki bodo hranjeni (5 let).  Seznanjen sem, da imam pravico, da od upravljavca zahtevam dostop do osebnih podatkov in popravek ali izbris osebnih podatkov ali omejitev obdelave v zvezi s posameznikom, na katerega se nanašajo osebni podatki. Seznanjen sem, da imam pravico, da privolitev kadarkoli prekličem na e-naslov: gp.mnz@gov.si, ne da bi to vplivalo na zakonitost obdelave podatkov, ki se na podlagi moje privolitve izvaja do njenega preklica. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum: | |  | | | | | | | | | Podpis: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Za več informacij se lahko obrnete na upravljavca osebnih podatkov na Ministrstvo za notranje zadeve, Štefanova ulica 2, 1501 Ljubljana oz. [**gp.mnz@gov.si**](mailto:gp.mnz@gov.si).  **Kontakt pooblaščene osebe za varstvo osebnih podatkov na Ministrstvu za notranje zadeve: E:** [dpo.mnz@gov.si](mailto:dpo.mnz@gov.si)  Morebitno pritožbo zoper naše ravnanje z vašimi osebnimi podatki lahko podate Informacijskemu pooblaščencu (naslov: Dunajska 22, 1000 Ljubljana, e-naslov: gp.ip@ip-rs.si telefon: 012309730, spletna stran: [www.ip-rs.si](http://www.ip-rs.si)). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vloga odobrena (DA, NE) | | | | | |  | | | | | | od | |  | | | | | | | do |  | | | | |