

POOBLASTILO ZA POSREDOVANJE MERILNIH PODATKOV

Podpisani lastnik (imetnik soglasja za priključitev) oz. plačnik (končni odjemalec) merilnega mesta, skladno z drugim odstavkom 19. člena Zakona o oskrbi z električno energijo (Uradni list RS, št. 172/21; v nadaljevanju: ZOEE), dovoljujem dobavitelju ali tretji osebi (pooblaščenca), da v roku šestih mesecev od dneva podpisa pooblastila za spodaj navedeno merilno mesto (oz. za več merilnih mest - v prilogi) pri izvajalcih nalog kombiniranega operaterja pridobi merilne podatke v elektronski obliki za:

- ☒ izdelavo ponudbe za nakup in prodajo elektrike za izbranega novega dobavitelja elektrike
☐ naročilo plačljive podatkovne storitve (po ceniku ELES)
☐ naročilo mesečnih podatkov iz naprednih merilnih sistemov, ki so za končnega odjemalca oz. pooblaščenca brezplačni
(Označite zahtevo z znakom »x« v kvadrat pred izbiro.)

Številka merilnega mesta DIS-SMM: ____ - ____

ali številka merilnega mesta GSI: 3831115800 _____

Izvajalec

nalog KO: ☒ 2 - Elektro Celje ☐ 3 - Elektro Ljubljana ☐ 4 - Elektro Maribor ☐ 6 - Elektro Gorenjska ☐ 7 - Elektro Primorska

(Ustrezno označi)

PODATKI O MERILNEM MESTU:

Naziv / priimek in ime: _____

Naslov merilnega mesta: _____

Število merilnih mest v priloženem seznamu števil merilnih mest (v kolikor gre za več merilnih mest): _____

PODATKI O LASTNIKU / PLAČNIKU:

Številka merilne točke GSRN: 3831115801 _____

Naziv / priimek in ime: ZDRAVSTVENI DOM KRŠKO

Kraj - Ulica, hišna številka: Cesta krških žrtev 132c

Številka in naziv pošte: 8270 Krško

Davčna številka: 8 9 1 2 8 0 2 8

Matična številka: 5 0 5 4 5 7 5 0 0 0 _____ (samo za pravne osebe)

PODATKI O POOBLAŠČENCU (dobavitelj/tretja oseba):

Naziv / priimek in ime: _____

Kraj - Ulica, hišna številka: _____

Številka in naziv pošte: _____

Davčna številka: _____

Matična številka: _____ (samo za pravne osebe)

Pooblastilo velja za (Označite zahtevo z znakom »x« v kvadrat pred izbiro):

- ☐ enkratno pridobitev podatkov
☒ do preklica

Podatki bodo posredovani s strani izvajalca nalog kombiniranega operaterja na standarden način ali na elektronski

naslov: _____ @ _____

VARSTVO OSEBNIH PODATKOV

ELES d. o. o. in elektrodistribucijsko podjetje, kot pogodbeni izvajalec nalog kombiniranega operaterja, obdeluje osebne podatke uporabnikov sistema z namenom izvajanja gospodarske javne službe distribucije električne energije na podlagi Zakona o oskrbi z električno energijo (Uradni list RS, št. 172/21 - ZOEE). Obdelavo osebnih podatkov podrobneje določa Politika zasebnosti, ki je dostopna na spletnih straneh družbe ELES d. o. o. in pogoji varstva osebnih podatkov, dostopni na spletni strani elektrodistribucijskega podjetja. Podani podatki so potrebni za obravnavo te vloge, izvajanje pogodbenega razmerja in izvajanje gospodarske javne službe distribucije električne energije, skladno z določili ZOEE. Vlagatelj vloge s podpisom izjavlja, da je seznanjen s Politiko zasebnosti družbe ELES d. o. o. in pogoji varstva osebnih podatkov elektrodistribucijskega podjetja in da so navedeni podatki točni in resnični in dovoljuje, da se njegovi osebni podatki zbirajo, hranijo, obdelujejo, uporabljajo in posredujejo v zvezi z vsemi potrebnimi postopki.

Kraj in datum: Krško

*Podpis in žig lastnika/ plačnika: _____

*Žig je obvezen samo za pravne osebe, ki poslujejo z žigom.

Podpisnik s podpisom tega obrazca jamčim za resničnost in pravilnost zgoraj navedenih podatkov in imam neodvisno od distribucijskega operaterja s pooblaščencom dogovorjen način ravnanja s podatki, zagotovljenimi po tem pooblastilu (zaupnost, osebni podatki, namen uporabe...).

Seznam enotnih identifikatorjev merilnih mest zavoda

Zdravstveni dom Krško



Število merilnih mest v priloženem seznamu Enotnih identifikatorjev (v kolikor gre za več merilnih mest):

4

Enotni identifikator

2-179442

2-6955

2-7091

2-7183