

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 spisku števil merilnih mest (v kolikor gre za več merilnih mest): 34

PODATKI O LASTNIKU / PLAČNIKU:

Številka merilne točke GSRN: 3831115801 _____

Naziv / priimek in ime: ZDRAVSTVENI DOM DR. ADOLFA DROLCA MARIBOR

Kraj - Ulica, hišna številka: ULICA TALCEV 9

Številka in naziv pošte: 2000 MARIBOR

Davčna številka: 4 9 6 7 2 5 0 9

Matična številka: 5 0 5 4 0 9 5 _____ (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 elektro distribucijsko podjetje, kot pogodbeni izvajalec nalog kombiniranega operaterja, obdelujeta 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 elektro distribucijskega podjetja. Podani podatki so potrebni za ohranjanje 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 elektro distribucijskega 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 vseniti potrebnimi postopki.

Kraj in datum: MARIBOR, 29.3.2024

*Podpis in žig lastnika/ plačnika ZDRAVSTVENI DOM DR. ADOLFA DROLCA MARIBOR

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

Podpisnik s podpisom tega obrazca jamči 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...).