



## OSNOVNI PODATKI O GOSTINSKEM OBRATU (KMETIJI), KI PRIJAVLJA OBRATOVALNI ČAS

\_\_\_\_\_  
*(vrsta in naziv gostinskega obrata (kmetije))*

\_\_\_\_\_  
*(naslov gostinskega obrata (kmetije) – ulica, hišna številka, naselje, pošta)*

\_\_\_\_\_  
*(naziv in sedež matične firme (ustanovitelja) gostinskega obrata)*

\_\_\_\_\_  
*(telefonska številka)*

\_\_\_\_\_  
*(elektronski naslov)*

## OBRAZEC ZA PRIJAVO OBRATOVALNEGA ČASA GOSTINSKEGA OBRATA (KMETIJE)

### 1. Prijava rednega obratovalnega časa

Skladno z določbami 11. in 12. člena Pravilnika o merilih za določitev obratovalnega časa gostinskih obratov in kmetij, na katerih se opravlja gostinska dejavnost, prijavljam naslednji redni obratovalni čas gostinskega obrata oziroma kmetije:

ponedeljek	od _____	do _____
torek	od _____	do _____
sreda	od _____	do _____
četrtek	od _____	do _____
petek	od _____	do _____
sobota	od _____	do _____
nedelja	od _____	do _____

## 2. Vloga za izdajo soglasja za obratovanje v podaljšanem obratovalnem času

Skladno z določbami 4. člena Pravilnika o merilih za določitev obratovalnega časa gostinskih obratov in kmetij, na katerih se opravlja gostinska dejavnost, prosim za izdajo soglasja za obratovanje v naslednjem podaljšanem obratovalnem času:

ponedeljek od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
torek od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
sreda od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
četrtek od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
petek od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
sobota od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
nedelja od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Priloge	Priloženo: (ustrezno odključajte)
<input type="checkbox"/> potrdilo o plačilu upravne takse Upravna taksa po tarifni številki 1 in 3 Zakona o upravnih taksah za izdajo soglasja za obratovanje v podaljšanem obratovalnem času znaša <b>22,60 EUR</b> . V skladu z Zakonom o upravnih taksah je vloga za prijavo rednega obratovalnega časa takse oproščena. Taksa se lahko plača na blagajni Mestne občine Murska Sobota, Kardoševa ulica 2, M. Sobota ali na račun TRR št. SI56 01280-4800309171 sklic SI11 75795-7111002.	<input type="radio"/> DA <input type="radio"/> NE

\_\_\_\_\_

žig

Ime in priimek odgovorne osebe  
prijavitelja:

dne \_\_\_\_\_

podpis

### Izpolni za gostinstvo pristojni organ

Potrujemo redni obratovalni čas	Soglašamo s podaljšanim obratovalnim časom za obdobje od _____ do _____
podpis pooblaščenice osebe	podpis pooblaščenice osebe
Datum: _____	Datum: _____

### Obvestilo o obdelavi osebnih podatkov

S podpisom te vloge soglašate z zbiranjem in obdelavo vaših osebnih podatkov. Osebnosti podatke zbiramo le zaradi obdelave vaše vloge in vodenja postopka v tej zvezi. Osebnosti podatke, ki niso obvezni, nam posredujete prostovoljno in to ne bo vplivalo na obravnavo vaše vloge. To so predvsem kontaktni podatki (telefonska številka oziroma elektronska pošta), ki jih bomo uporabili za namen lažje komunikacije glede vloge.

S podpisom vloge potrjujete, da ste seznanjeni, da imate glede osebnih podatkov, ki se nanašajo na vas, pravico do seznanitve, dopolnitve, popravka, omejitve obdelave, izbrisa, prenosljivosti in ugovora (vključno s pravico do pritožbe pri Informacijskem pooblaščenču in sodnim varstvom pravic). Vaše osebnosti podatke obdelujemo v skladu z veljavnimi predpisi s področja varstva osebnih podatkov. Več informacij o obdelavi vaših osebnih podatkov in o pravicah, ki iz nje izvirajo, si lahko preberete v Politiki varstva osebnih podatkov, objavljeni na naši spletni strani: <https://www.murska-sobota.si/varstvo-osebni-podatkov>.