

Žiadosť o finančný príspevok na spoločné stravovanie

Podľa zákona 369/1990 Zb. o obecnom zriadení, VZN č. 2/2007 o poskytovaní jednorazovej dávky sociálnej pomoci, čl. 3 spoločné stravovanie

Údaje o žiadateľovi:

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia: Rodinný stav:

Trvalé bydlisko :

Druh dôchodku:

Výška dôchodku žiadateľa: €

Iný príjem žiadateľa: €

Dôvod podania žiadosti:

.....

.....

V Kopčanoch, dňa

.....

Podpis žiadateľa

K žiadosti je potrebné doložiť:

-posledné rozhodnutie sociálnej poisťovne o priznaní dôchodku

Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov.

v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Dolu podpísaný,(ďalej len „dotknutá osoba“)

týmto v súlade s príslušnými ustanoveniami zákona o ochrane osobných údajov poskytujem Obci Kopčany, Kollárova 318, súhlas so spracovaním svojich osobných údajov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účel: **Poskytovania príspevku na stravovanie dôchodcov.**

Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.

Beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v zákone č. 18/2018 Z. z. v znení neskorších predpisov, v článku I, v druhej časti Všeobecne pravidlá ochrany osobných údajov fyzických osôb pri ich spracúvaní osobných údajov.

Vdňa.....

.....
Podpis dotknutej osoby