

## Žiadosť o jednorazovú dávku

Žiadateľ: ..... nar: ..... RČ: .....

Trvale bytom: .....

Stav: ..... Zamestnanie: .....

V spoločnej domácnosti žijú:

Vzťah k žiadateľovi:

1. .... nar. ....

2. .... nar. ....

3. .... nar. ....

4. .... nar. ....

5. .... nar. ....

### Odôvodnenie žiadosti:

Ja dole podpísaný/á žiadateľ/ka v súlade s ustanovením § 5, písm. a), § 13, ods. 1, písm. a) a § 14 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v platnom znení vyhlasujem, že slobodne a bez nátlaku súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov prevádzkovateľom Mesto Kysucké Nové Mesto v rozsahu údajov uvedených v tejto žiadosti.

Súhlasím s poskytnutím uvedených údajov príslušnej komisii mestského zastupiteľstva (MZ), členom MZ a so zverejnením príslušného uznesenia MZ.

### Poučenie:

Podľa § 14, ods. 3 zákona č. 18/2018 Z.z. má dotknutá osoba právo kedykoľvek odvolať svoj súhlas so spracúvaním osobných údajov, ktoré sa jej týkajú. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov založeného na súhlase pred jeho odvolaním. Dotknutá osoba môže súhlas odvolať rovnakým spôsobom akým súhlas udelila.

V Kysuckom Novom Meste dňa ..... Podpis žiadateľa/ky .....