

M E S T O Kysucké Nové Mesto

Mestský úrad – referát školstva, sociálnych vecí a zdravotníctva

Žiadosť o zľavu pri stravovaní v jedálni:

Žiadateľ	
Priezvisko:	Meno:
Dátum narodenia:	Rodné číslo:
Rodinný stav:	
Trvalý pobyt:	Kontakt/tel:
Výška a druh poberaného dôchodku žiadateľa:	
Spoločne posudzované osoby:	
Výška poberanej dávky v hmotnej núdzi z ÚPSVR:	
Spoločne posudzované osoby:	
Iný príjem/ mes. žiadateľa:	
Spoločne posudzované osoby:	
Mesačný príjem spolu:	

Čestne prehlasujem, že všetky údaje v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov z uvedenia nepravdivých údajov.

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.

V prípade schválenia mojej žiadosti súhlasím s poskytnutím mojich osobných údajov právnickej osobe poskytujúcej stravovacie služby, na účely prípravy zmluvy a napĺňanie podmienok zmluvy.

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

Povinnou prílohou tejto žiadosti je:

1. potvrdenie o výške poberaného dôchodku
2. potvrdenie Sociálnej poisťovne o výške vyplatených dôchodkov za obdobie predchádzajúcich 12-tich mesiacov
3. potvrdenie o výške dávok z Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny KNM, príp. iného príjmu