



Žiadosť

o priznanie príspevku na stravovanie dôchodcov

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Trvalý pobyt:

Telefonický kontakt:

Druh a výška dôchodku

V prípade, ak máte iné príjmy, uveďte aké /doložiť o nich úradný doklad/
.....

Žiadam o donášku stravy (zakrúžkovať voľbu): **áno** **nie**

Čestne vyhlasujem, že

- vykonávam - nevykonávam zárobkovú činnosť
- mám - nemám príjem zo závislej činnosti

Uvedené údaje v žiadosti sú pravdivé a neprávom prijatý príspevok som povinný vrátiť.

Zároveň sa zaväzujem nahlásiť všetky zmeny týkajúce sa mojich príjmov.

Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov:

Poskytnuté osobné údaje budú spracované len za účelom vybavenia Vašej žiadosti v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady č.2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákonom č.18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov. Osobné údaje môžu byť poskytnuté orgánom štátnej moci, kontrolným orgánom za účelom kontroly z ich strany a prípadne iným príjemcom, ak to povaha žiadosti vyžaduje. Osobné údaje nebudú poskytnuté do tretích krajín. Po vybavení žiadosti budú osobné údaje a žiadosť archivované v súlade s registratúrnym plánom mesta. Môžete od nás požadovať prístup k Vaším osobným údajom, máte právo na ich opravu, právo namietať proti spracúvaniu. Ak sa domnievate, že Vaše osobné údaje sú spracúvané nespravodlivo alebo nezákonne, môžete podať sťažnosť na dozorný orgán ako aj právo podať návrh na začatie konania dozornému orgánu ktorým je Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky, Hraničná 12, 820 07 Bratislava 27. Predmetné práva si môžete uplatniť písomne doručením žiadosti na adresu: Mesto Moldava nad Bodvou, Školská 2, 045 01 Moldava nad Bodvou, osobne do podateľne alebo elektronicky na email msu@moldava.sk. Kontakt na osobu zodpovednú za ochranu osobných údajov: zodpovednaosoba@somi.sk. Viac informácií o ochrane osobných údajov nájdete na našej webovej stránke – www.moldava.sk

Dňa:

.....
podpis

Príloha: - potvrdenie /fotokópia rozhodnutia o dôchodku

- potvrdenie o výške iného príjmu



Vyplní Mestský úrad:

Príjem spolu:

Stravník platí: Príspevok mesta:

Žiadosť vybavená ústne - písomne Príspevok je priznaný - nepriznaný

Dátum:

Podpis: