



## ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE PRÍSPEVKU NA STRAVOVANIE

Obec \_\_\_\_\_

Obecný úrad obce

Ulica \_\_\_\_\_

PSČ \_\_\_\_\_

### ŽIADATEĽ

### DÁTUM NARODENIA

### TRVALÉ BYDLISKO

### KONTAKT

telefonický: **+421** \_\_\_\_\_ mailový: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### DRUH POBERANEJ DÔCHODKOVEJ DÁVKY

starobný dôchodok\*    predčasný starobný dôchodok\*    invalidný dôchodok\*

### VÝŠKA POBERANEJ DÔCHODKOVEJ DÁVKY

### DRUH A VÝŠKA POBERANEJ SOCIÁLNEJ DÁVKY

### ĎALŠIE PRÍJMY\*

ŽIADAM o poskytnutie príspevku na stravovanie s účinnosťou od \_\_\_\_\_ .

*\*nehodiace sa škrtnúť*



**PRÍLOHY K ŽIADOSTI:**

kópia rozhodnutia sociálnej poisťovne o výške dôchodku,  
kópia preukazu totožnosti,  
prehlásenie, že nepoberám ďalší príjem\* / potvrdenie o výške ďalšieho príjmu\*  
Iné: \_\_\_\_\_

**PREHLÁSENIE**

Týmto prehlasujem, že uvedené údaje sú aktuálne a pravdivé.

\_\_\_\_\_   
 dátum

\_\_\_\_\_   
 podpis žiadateľa o príspevok na stravovanie

**DOLOŽKA O SPRACÚVANÍ OSOBNÝCH ÚDAJOV**

Osobné údaje sú spracúvané v súlade s ustanoveniami zákona SNR č. 369/1990 Zb. o obecnom zriadení v znení neskorších predpisov, zákona č. 583/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách územnej samosprávy a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Osobné údaje budú využívané výhradne pre účel, pre ktorý boli získané a po dobu nevyhnutnú pre účel spracovania. Ďalšie informácie v súlade s ustanoveniami §19 zákona o ochrane osobných údajov\*\*:

Prevádzkovateľ: Obec \_\_\_\_\_  
Zodpovedná osoba: \_\_\_\_\_

Dotknutá osoba má právo kedykoľvek odvolať svoj súhlas. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania vychádzajúceho zo súhlasu pred jeho odvolaním. Práva dotknutej osoby vymedzujú aj ustanovenia §19 odsek 2 písmená b), d) zákona o ochrane osobných údajov\*\*.

Dotknutá osoba týmto prehlasuje a podpísaním tohto dokumentu aj potvrdzuje, že obec splnila oznamovaciu povinnosť v súlade s ustanoveniami §19 zákona o ochrane osobných údajov\*\*.

Dotknutá osoba týmto prehlasuje a podpísaním tohto dokumentu aj potvrdzuje, že poskytnuté osobné údaje sú pravdivé a aktuálne.

Dotknutá osoba týmto prehlasuje a podpísaním tohto dokumentu aj potvrdzuje, že dáva prevádzkovateľovi svoj výslovný a bezvýhradný súhlas, aby spracúval jej osobné údaje vo vyššie uvedenom rozsahu, na uvedený účel a počas vyššie uvedenej doby.

v \_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
 podpis dotknutej osoby – žiadateľa

\*\*zákon č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov



**Obec KLUKNAVA**

**PREHLÁSENIE, ŽE ŽIADATEĽ NEPOBERÁ ĎALŠÍ PRÍJEM**

**Obec** \_\_\_\_\_

**Obecný úrad obce**

**Ulica** \_\_\_\_\_

**PSČ** \_\_\_\_\_

**ŽIADATEĽ**

**DÁTUM NARODENIA**

**TRVALÉ BYDLISKO**

Týmto

**PREHLASUJEM,**

že ako dôchodca okrem dôchodku nepoberám žiadny iný príjem z pracovnoprávneho vzťahu, zo zárobkovej alebo inej podobnej činnosti.

\_\_\_\_\_  
dátum

\_\_\_\_\_  
podpis žiadateľa o príspevok na stravovanie

**DOLOŽKA O SPRACÚVANÍ OSOBNÝCH ÚDAJOV**



Osobné údaje sú spracúvané v súlade s ustanoveniami zákona SNR č. 369/1990 Zb. o obecnom zriadení v znení neskorších predpisov, zákona č. 583/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách územnej samosprávy a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Osobné údaje budú využívané výhradne pre účel, pre ktorý boli získané a po dobu nevyhnutnú pre účel spracovania. Ďalšie informácie v súlade s ustanoveniami §19 zákona o ochrane osobných údajov\*\*:

Prevádzkovateľ: Obec \_\_\_\_\_  
Zodpovedná osoba: \_\_\_\_\_

Dotknutá osoba má právo kedykoľvek odvolať svoj súhlas. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania vychádzajúceho zo súhlasu pred jeho odvolaním. Práva dotknutej osoby vymedzujú aj ustanovenia §19 odsek 2 písmená b), d) zákona o ochrane osobných údajov\*\*.

Dotknutá osoba týmto prehlasuje a podpísaním tohto dokumentu aj potvrdzuje, že obec splnila oznamovaciu povinnosť v súlade s ustanoveniami §19 zákona o ochrane osobných údajov\*\*.

Dotknutá osoba týmto prehlasuje a podpísaním tohto dokumentu aj potvrdzuje, že poskytnuté osobné údaje sú pravdivé a aktuálne.

Dotknutá osoba týmto prehlasuje a podpísaním tohto dokumentu aj potvrdzuje, že dáva prevádzkovateľovi svoj výslovný a bezvýhradný súhlas, aby spracúval jej osobné údaje vo vyššie uvedenom rozsahu, na uvedený účel a počas vyššie uvedenej doby.

v \_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis dotknutej osoby – žiadateľa

\*\*zákon č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov