

Žiadosť o poskytnutie stravovania v jedálni

Žiadateľ:

meno a priezvisko:

trvalý pobyt:.....

rodinný stav: dátum narodenia:

zamestnanie:.....

Poberateľ dôchodku ¹⁾:

a) starobného vo výške.....€

b) invalidného vo výške€

c) iného vo výške.....€

Príjem spolu.....€

V Žiline, dňa

.....

podpis žiadateľa

Spracovanie osobných údajov žiadateľa (dotknutá osoba)

Spracovanie poskytnutých osobných údajov na účely zaevidovania a vybavenia Vašej žiadosti je v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, na základe právneho základu, ktorým je zákon č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov. Údaje budú uchovávané po dobu, ktorú stanovuje zákon o archívoch a registratúrach a po uplynutí príslušných lehôt budú zlikvidované. Dotknutá osoba má právo od prevádzkovateľa požadovať prístup k jej osobným údajom, má právo na ich opravu, právo namietať proti spracúvaniu, ak spracúvanie osobných údajov je nezákonné na základe rozhodnutia úradu na ochranu osobných údajov alebo iného orgánu príslušného na rozhodnutie o nezákonnom spracúvaní ako aj právo podať sťažnosť dozornému orgánu. Bližšie informácie o uplatnení práv dotknutých osôb nájdete na oficiálnom webovom sídle prevádzkovateľa www.zilina.sk.

1) Žiadateľ je povinný k žiadosti predložiť aktuálne rozhodnutie o výške dôchodku zo Sociálnej poisťovne

**Čestné vyhlásenie v zmysle § 39 zákona č. 71/1967 Zb. o správnom
konaní (správny poriadok) v znení neskorších predpisov**

podpísaný (á)

dátum a miesto nar.: stav

bytom Žilina, ul.

číslo občianskeho preukazu

vyhlasujem

na svoju česť, že:

1. všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a úplné a som si vedomý(á) právnych následkov spojených s nepravdivým čestným vyhlásením uvedenia nepravdivých údajov,
2. nie som poberateľom iných príjmov ako sú uvedené v žiadosti,
3. nebola mi povolená podnikateľská činnosť a ani iná zárobková činnosť,
4. voči mestu nemám žiadne finančné záväzky.

Zaväzujem sa dodržiavať prevádzkové pokyny zariadenia jedálne, v ktorej sa budem stravovať.

V dňa

.....
podpis vyhlasujúceho

Správnosť podpisu overuje
V Žiline dňa

.....
podpis overujúceho