

Ž I A D O S Ť

o poskytovanie spoločného stravovania

---

Podané dňa: Žiadateľ: .....

.....  
903 01 S E N E C

Dátum narodenia: ..... Rodné číslo:.....

Tel. číslo: ..... Spoločné stravovanie od: .....

Druh a výška dôchodku: .....

Pracovný pomer (dohoda, živnosť).....

Býva (vlastný byt, podnájom, u príbuzných): .....

V spoločnej domácnosti s odkázaným žijú:

Meno a priezvisko:	príbuzenský pomer:	rod. stav:	počet detí:
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

**Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.**

**Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov**

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých Mestu Senec, Mestskému úradu Senec, Nám. 1 Mája 8, 903 01 Senec, podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účel posúdenia odkázanosti na sociálnu službu, až do vydania rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v § 59 – 66 zákona č. 18/2018 Z.z.

Podpis žiadateľa: .....