**1. Identifikačné údaje žiadateľa/ky:**

**Meno, priezvisko žiadateľa/ky** **:**.............................................................................................................................

Dátum narodenia :......................................................................................................................................................

Trvalé bydlisko, PSČ :..................................................................................................................................................

Číslo občianskeho preukazu :......................................... Telefón :...........................................................................

 **2.** **Dôchodok :**

 Doklad o výške dôchodku starobného, invalidného .....................................................................................

**3.** **Vyhlásenie žiadateľa** **:**

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

Dňa :.............................. .......................................................................................

 podpis žiadateľa/ky

**4. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov:**

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých mestskej časti Bratislava-Petržalka, Kutlíkova 17, 852 12 Bratislava podľa zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účel posúdenia mojej žiadosti o poskytnutie sociálnej výpomoci. 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 § 28 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Dňa :....................................................................... ...........................................................................

 podpis žiadateľa/ky

 Dňa:.................................................... ................................................................

 podpis žiadateľa/ky