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

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

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

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 ul. č. 17, 852 12 Bratislava 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 poskytnutia príspevku na obed. 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 Druhej hlave zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.  |
| Dňa ...................................................... |
|  | .............................................................................Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa(zákonného zástupcu) |

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

 podpis žiadateľa/ky