**Miestny úrad mestskej časti Bratislava-Petržalka, Kutlíkova 17, 852 12 Bratislava**

**referát predbežnej právnej ochrany a podnikateľských činností**

**Oznámenie o ukončení činnosti v prevádzkarni**

**Oznamovateľ – FO\*/PO\*\***

**Meno, priezvisko a bydlisko FO:...............................................................................................**

**Názov a sídlo PO: .......................................................................................................................**

**IČO:..............................................................................................................................................**

**Prevádzkareň:.............................................................................................................................**

(uviesť názov prevádzkarne a adresu)

**Telefónny kontakt; e-mail: .......................................................................................................**

**Dátum ukončenia činnosti v prevádzkarni: ............................................................................**

**Vyrovnanie prípadných záväzkov zabezpečí:**

**Meno a priezvisko** (firma)**: .......................................................................................................**

**Kontaktná adresa: ....................................................................................................................**

**Tel. číslo: ....................................................................................................................................**

\* Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých Miestnemu úradu mestskej časti Bratislava-Petržalka, Kutlíkova 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 tomto oznámení o ukončení činnosti, pre účely spracovania v informačnom systéme Miestneho úradu mestskej časti Bratislava-Petržalka. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. 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.

**V .................................... dňa ..................................**

 **........................................**

 **podpis**

**\*FO – fyzická osoba; \*\* PO – právnická osoba**