



MESTSKÁ ČASŤ BRATISLAVA-PETRŽALKA  
KUTLÍKOVA 17, 852 12 BRATISLAVA

## ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE PRÍSPEVKU NA STRAVOVANIE

### 1. Identifikačné údaje žiadateľky/a:

meno a priezvisko: .....

dátum narodenia: ..... rodné číslo: .....

číslo občianskeho preukazu: .....

adresa trvalého bydliska (ulica, PSČ): .....

telefón: ..... e-mail: .....

### 2. Výška príjmu (predložiť rozhodnutie o dôchodku/doklad o inom príjme):

výška dôchodku starobného/invalidného: .....

výška iného príjmu: .....

### 3. Vyhlásenie žiadateľky/a:

1. Vyhlasujem, že nie som dlžníčkou/dlžníkom mestskej časti Bratislava – Petržalka.
2. Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomá(ý) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

dňa ..... podpis žiadateľky/a .....

### 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. 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 stravovanie. Súčasne udeľujem súhlas k tomu, aby som bol/a oddelením sociálnych vecí kontaktovaný/á za účelom informovania o akciách, ktoré sa budú organizovať. 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 ..... podpis žiadateľky/a .....

dňa ..... podpis žiadateľky/a .....