Príloha č. 1

**Žiadosť o poskytnutie príspevku na stravovanie**

**Žiadateľ:**

Meno a priezvisko: ...........................................................

Trvale bytom: ...........................................................

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

Číslo OP: ...........................................................

Tel. kontakt: ...........................................................

Príloha: ...........................................................

 (ďalej ako „**Žiadateľ**“)

 Ja, vyššie uvedený Žiadateľ, ako osoba oprávnená v zmysle platného VZN č. 2/2024 o poskytovaní príspevku na stravu dôchodcom, týmto žiadam obec Spišské Bystré o poskytovanie príspevku na stravovanie, a to s účinnosťou odo dňa ................................. .

 Ja, vyššie uvedený Žiadateľ týmto zároveň **čestne prehlasujem**, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

 ..........................................

 podpis žiadateľa

 Ja, vyššie uvedený Žiadateľ, týmto zároveň **čestne prehlasujem**, že ku dňu podania tejto žiadosti nemám žiadny iný príjem zo závislej činnosti.

 ..........................................

 podpis žiadateľa

 *Žiadateľ, ako dotknutá osoba týmto dáva výslovný súhlas obci Spišské Bystré, so sídlom Michalská 394, 059 18 Spišské Bystré, IČO: 00326542 so spracovaním osobných údajov v zmysle § 5 ods. 1 písm. a) a § 14 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov v rozsahu predloženej žiadosti o poskytnutie príspevku na stravovanie, na uloženie týchto údajov do registra žiadateľov o poskytnutie príspevku na stravovanie.*

*V Spišskom Bystrom dňa ..............................*

 ..........................................

 podpis žiadateľa