

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. 3/2019 a VZN č. 3/2023 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