## 

Žiadosť o stravovanie dôchodcov

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

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

Bydlisko: ................................................................................

Telefonický kontakt: ..............................................................

Vznik nároku na dôchodok ......................................................................

**K žiadosti je potrebné doložiť**:

- rozhodnutie sociálnej poisťovne o výške dôchodku;

- v prípade, že žiadateľ je poberateľom invalidného dôchodku, vyjadrenie lekára o nepriaznivom zdravotnom stave žiadateľa.

V prípade, ak máte iné príjmy, uveďte aké, /doložiť o nich úradný doklad/

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

Uvedené údaje v žiadosti sú pravdivé.

Zároveň sa zaväzujem nahlásiť všetky zmeny týkajúce sa mojich príjmov.

Súhlasím so spracovaním osobných údajov (meno, priezvisko, titul, dátum narodenia, bydlisko, vznik nároku na dôchodok, výška dôchodkovej dávky, telefonický kontakt) pre účely vybavenia žiadosti o stravovanie dôchodcov.

Vo Veľkej Ide, dňa: ........................................

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

podpis

**Vyplní Obecný úrad:**

Údaje overila dňa ........................

Meno a priezvisko zamestnanca OcÚ Veľká Ida...........................................

**SÚHLAS SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV**

**Osobné údaje Poskytovateľa:**

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

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

Trvalý pobyt:...................................................................................................................................

Telefonický kontakt: ......................................................................................................................

Prevádzkovateľ, ktorému sa poskytujú osobné údaje: Obec Veľká Ida, Kaštieľ 42, 044 55 Veľká Ida, 055/6992616, obec@velkaida.sk

Kontaktné údaje na zodpovednú osobu: Mgr. Roman Bendík, [bendik@osobnyudaj.sk](mailto:bendik@osobnyudaj.sk), 0915 751 058

Účely spracovania: **Žiadosť o stravovanie dôchodcov**

Príjemcovia alebo kategórie príjemcov: **obec Veľká Ida**

Prenos osobných údajov do tretej krajiny: **nebude sa**

Doba uchovávania osobných údajov: **do doby pominutia účelu**

Svojím podpisom **dobrovoľne udeľujem Prevádzkovateľovi súhlas so spracovaním mojich osobných údajov** pre vyššie uvedené účely. Tento súhlas platí počas doby uchovávania osobných údajov.

Prevádzkovateľ po splnení účelu spracúvania osobných údajov bez zbytočného odkladu zabezpečí likvidáciu osobných údajov pokiaľ to osobitný zákon nevyžaduje inak. Prevádzkovateľ zabezpečí primeranú úroveň ochrany osobných údajov, bude spracúvať osobné údaje len v súlade s dobrými mravmi a bude konať spôsobom, ktorý neodporuje zákonu o ochrane osobných údajov ani iným všeobecne záväzným právnym predpisom a ani ich nebude obchádzať.

**Práva Poskytovateľa osobných údajov:**

- súhlas so spracovaním osobných údajov môže **Poskytovateľ kedykoľvek bezplatne odvolať** písomnou formou na adrese Prevádzkovateľa,

- Poskytovateľ má právo požadovať od Prevádzkovateľa prístup k jeho osobným údajom a právo na ich opravu alebo vymazanie alebo obmedzenie spracúvania, alebo právo namietať proti spracúvaniu, ako aj právo na prenosnosť údajov,

- Poskytovateľ má právo obhajovať svoje práva prostredníctvom zodpovednej osoby alebo podaním podnetu na šetrenie, sťažnosti, dozornému orgánu; na Slovensku Úradu na ochranu osobných údajov v zmysle §100 zákona č.: 18/2018 Z. z.

Vo Veľkej Ide dňa:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis