

**Žiadosť o poskytnutie jednorazového finančného príspevku
pri narodení dieťaťa¹⁾**

ÚDAJE O ŽIADATEĽOVI (MATKA)

Meno a priezvisko matky dieťaťa:

Trvalý pobyt:

Telefonický kontakt: e-mail:

ÚDAJE O OTCOVI DIEŤAŤA (ak o príspevok v mene matky žiada otec dieťaťa)

Meno a priezvisko otca dieťaťa:

Trvalý pobyt:

Telefonický kontakt: e-mail:

žiada o poskytnutie jednorazového finančného príspevku pri narodení dieťaťa

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia dieťaťa:

Trvalý pobyt dieťaťa:

Spôsob vyplatenia jednorazového finančného príspevku:

v hotovosti, z pokladne obecného úradu

bezhotovostným prevodom na bankový účet

IBAN

**Súhlasím so spracovaním osobných údajov a beriem na vedomie poskytnuté informácie
v súvislosti so spracovaním osobných údajov.**

Súhlasím so spracovaním mnou poskytnutých osobných údajov na tomto tlačive a jeho prílohách v informačnom systéme prevádzkovateľa obce Slaská, Slaská 17, 966 22 Slaská, IČO – 00 320 994, pre účely evidencie žiadateľov o príspevok pri narodení dieťaťa.

Právnym základom spracúvania osobných údajov je súhlas so spracovaním osobných údajov. Doba poskytnutia tohto súhlasu je 5 rokov. Poskytovanie osobných údajov je požiadavkou, ktorá je potrebná na poskytnutie príspevku pri narodení dieťaťa. Som si vedomý/á, že takto poskytnutý súhlas som oprávnený/á písomne kedykoľvek odvolať, som si vedomý/á práva požadovať od prevádzkovateľa prístup k osobným údajom týkajúcich sa dotknutej osoby, o práve na opravu osobných údajov, o práve na vymazanie osobných údajov alebo o práve na obmedzenie spracúvania osobných údajov, o práve namietať spracúvanie osobných údajov, ako aj o práve na prenosnosť osobných údajov a o práve podať návrh na začatie konania podľa § 100 zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v zmysle vzoru uverejneného na webovom sídle Úradu na ochranu osobných údajov SR. Prehlasujem, že údaje o mojej osobe, ktoré som v tomto formulári a v prílohách poskytol/poskytla sú pravdivé. Zároveň som bol informovaný/á o kontaktných údajoch na zodpovedné osoby prevádzkovateľa.

V Slaskej, dňa

.....
podpis žiadateľa

Správnosť údajov skontroloval/a s originálom:

Titul, meno, priezvisko:

V Slaskej, dňa

.....
podpis zamestnanca

STANOVISKO OBECNÉHO ÚRADU V SLASKEJ

- Súhlasím s poskytnutím jednorazového finančného príspevku pri narodení dieťaťa.
- Zamietam žiadosť z dôvodu nesplnenia podmienok uvedených v Zásadách o poskytovaní jednorazového nenávratného finančného príspevku pri narodení dieťaťa.

V Slaskej, dňa

Mgr. Daniel G E L I E N
starosta obce Slaská

Poznámka:

Okrem požadovaných údajov uvedených v žiadosti je potrebné predložiť k nahliadnutiu občiansky preukaz žiadateľa, rodný list dieťaťa alebo úradný preklad rodného listu dieťaťa vydaného v cudzine.

¹⁾ Zásady poskytovania jednorazového nenávratného finančného príspevku pri narodení dieťaťa.