

MIESTNY ÚRAD
Mestskej časti Bratislava-Dúbravka
Žatevná 2, 844 02 Bratislava

oddelenie sociálnych vecí a zdravotníctva

Žiadosť o poskytnutie služby- dovoz obedov

Meno a priezvisko žiadateľa

Dátum narodenia:

Adresa trvalého pobytu:

Telefónne číslo:

Rodinný stav:

Príjem žiadateľa:

Rodinné pomery:
(osoby žijúce v
spoločnej domácnosti)

Odôvodnenie žiadosti:

Podľa ust. § 19 až § 25 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov vyhlasujem, že **súhlasím** so spracovaním osobných údajov za účelom vybavenia žiadosti.

v Bratislave, dňa

.....
podpis žiadateľa