



## Žiadosť o poskytnutie jednorazového finančného príspevku pri narodení dieťaťa <sup>1)</sup>

### 1. ÚDAJE O ŽIADATEĽOVI (MATKA)

Meno a priezvisko matky dieťaťa: .....

Trvalý pobyt: ..... Čerenčany

Telefonický kontakt: ..... e-mail: .....

### 2. ÚDAJE O OTCOVI DIEŤAŤA (ak o príspevok bude v mene matky žiadať otec dieťaťa)

Meno a priezvisko otca dieťaťa: .....

Trvalý pobyt: ..... Čerenčany

Telefonický kontakt: ..... e-mail: .....

### žiada o poskytnutie jednorazového finančného príspevku pri narodení dieťaťa

Meno a priezvisko dieťaťa: .....

Dátum narodenia: .....

Trvalý pobyt: ..... Čerenčany

### Spôsob vyplatenia jednorazového finančného príspevku:

v hotovosti, v pokladni miestneho úradu

bezhotovostným prevodom na účet:

IBAN .....

**Beriem na vedomie spracovanie mnou poskytnutých osobných údajov na tomto tlačive a jeho prílohách v informačnom systéme prevádzkovateľa: Obec Čerenčany, Samuela Kollára 33/24, 979 01 Čerenčany, IČO: 00649988, pre účely vedenia evidencie novonarodených detí a ich zákonných zástupcov z dôvodu poskytovania finančných a nefinančných príspevkov zo strany obce Čerenčany. Právnym základom spracúvania osobných údajov je osobitný zákon. Doba poskytnutia tohto súhlasu je 5 rokov. 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 namietat' spracúvanie osobných údajov, ako aj o práve na prenosnosť osobných údajov a 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/a informovaný/á o kontaktných údajoch na zodpovedné osoby prevádzkovateľa.**

**Súhlasím so spracovaním osobných údajov (číslo telefónu, faxu, email)  <sup>[1]</sup>**

<sup>[1]</sup> vyplní len fyzická osoba v zmysle § 7 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov

V Čerenčanoch dňa .....

.....

podpis žiadateľa

***Správnosť údajov skontroloval s originálom***

Priezvisko a meno .....

V Čerenčanoch dňa.....

podpis zamestnanca

**STANOVISKO OBCE ČERENČANY**

- 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 Čerenčanoch dňa .....**

.....

**Mgr. Zuzana Študencová  
starostka obce Čerenčany**

**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