

## Žiadosť o zabezpečenie stravovania dôchodcov

### 1. Údaje o žiadateľovi

|                         |               |
|-------------------------|---------------|
| Meno:                   | Priezvisko:   |
| Dátum narodenia:        | Číslo OP:     |
| Štátne občianstvo:      | Rodinný stav: |
| Telefónne číslo:        | E-mail:       |
| Adresa trvalého pobytu: |               |
|                         |               |
| Prechodný pobyt:        |               |
|                         |               |

Týmto žiadam Miestny úrad Mestskej časti Košice – Sever o priznanie príspevku na stravovanie dôchodcu.

### 2. Príjmové pomery žiadateľa (aktuálne údaje v mesiaci podania žiadosti) :

| Príjem   | Suma (EUR) |
|--|------------|
| Dôchodok (druh)<br>.....                         |            |
| Iný príjem                      áno/nie<br>..... |            |
| Spolu  |            |

4. Čestne prehlasujem, že všetky údaje v žiadosti sú pravdivé, úplné a presné a som si vedomý/á právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

5. V zmysle ust. § 105 ods. 1 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách je zamestnanec poskytovateľa príspevku na stravovanie oprávnený navštíviť prijímateľa sociálnej služby v byte s jeho súhlasom.

S návštevou domácnosti:

- Súhlasím
- Nesúhlasím

.....  
podpis žiadateľa

### Prílohy:

- platný občiansky preukaz
- aktuálna fotokópia výmery o dôchodku alebo
- Čestné vyhlásenie k žiadosti o zabezpečení spoločného stravovania dôchodcov a ZŤP občanov

Výška príspevku na jeden obed: .....

Vybavuje: .....

## Súhlas so spracovaním osobných údajov:

v zmysle čl. 6 ods. 1 písm. a) a čl. 7 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov)

---

(Titul, meno, priezvisko)

svojim podpisom udeľujem prevádzkovateľovi **Mestská časť Košice – Sever, IČO: 00690929 Festivalové námestie č. 2, 040 01 Košice** (ďalej len: „prevádzkovateľ“) súhlas so spracúvaním mojich osobných údajov pre účel poskytnutia príspevku na stravovanie dôchodcu, a to v rozsahu:

- meno, priezvisko,
- štátne občianstvo, rodinný stav,
- trvalý a prechodný pobyt,
- telefonický kontakt,
- číslo OP,
- dátum narodenia,
- e-mail,
- príjmové pomery,
- podpis.

Súhlasím

Nesúhlasím

Tento súhlas so spracúvaním osobných údajov je slobodne daným, konkrétnym, informovaným a jednoznačným prejavom mojej vôle, ktorý udeľujem na obdobie 2 rokov po naplnení účelu spracúvania, resp. 30 dní po mojom odvolaní súhlasu. Po uvedenej lehote budú Vaše osobné údaje mechanicky zlikvidované (skartované) a nebudú ďalej spracúvané v žiadnej databáze.

Pred udelením súhlasu som bol/-a informovaný/-á o nasledujúcich skutočnostiach:

- moje osobné údaje nebudú poskytované príjemcom.
- moje osobné údaje, ktorých poskytnutie je dobrovoľné, budú uchovávané počas obdobia platnosti súhlasu a nebudú spracúvané na žiaden iný účel, než na ten, na ktorý boli získané.
- ako dotknutá osoba mám právo požadovať od prevádzkovateľa prístup k mojím osobným údajom, ktoré sa ma týkajú, právo na ich opravu alebo vymazanie alebo obmedzenie spracúvania, právo namietať proti spracúvaniu, ako aj právo na prenosnosť údajov.
- v odôvodnenom prípade mám ako dotknutá osoba právo podať sťažnosť dozornému orgánu, ktorým je Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky.
- beriem na vedomie, že cezhraničný prenos mojich osobných do tretej krajiny sa neuskutočňuje.
- beriem na vedomie, že nedochádza k automatizovanému rozhodovaniu, vrátane profilovania.

Svoje právo kedykoľvek odvolať súhlas, a to aj pred uplynutím doby, na ktorú bol tento súhlas udelený, môžem ako dotknutá osoba uplatniť nasledujúcimi spôsobmi:

- a) emailovou žiadosťou zaslanou na adresu **info@kosicesever.sk**
- b) telefonicky **+421 55/63 334 85** alebo
- c) zaslaním písomnej žiadosti na adresu sídla prevádzkovateľa s uvedením textu „GDPR - odvolanie súhlasu“ na obálke.

Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania vychádzajúceho zo súhlasu pred jeho odvolaním.

V Košiciach dňa: .....

---

*podpis dotknutej osoby*

V prípade akýchkoľvek otázok súvisiacich s ochranou Vašich osobných údajov vrátane uplatnenia Vašich práv v zmysle Nariadenia a zákona o ochrane osobných údajov Vás prosíme, aby ste kontaktovali nás alebo sa obrátili na našu zodpovednú osobu: spoločnosť CUBS plus, s.r.o., Masarykova č.21, 040 01 Košice, kontakt: [ouu@cubspplus.sk](mailto:ouu@cubspplus.sk).