MESTSKÁ ČASŤ BRATISLAVA-RAČA
Miestny úrad, Kubačova 21, 831 06 Bratislava 35

Žiadosť o spoločné stravovanie

1. **Meno a priezvisko žiadateľa (ky):**.....

Dátum narodenia: .....

Trvalé bydlisko, PSČ: .....

Telefón: .....mobil: .....

mailový kontakt: .....

O priznaní príspevku a jeho výške ma informujte: □ mailom □ telefonicky □ osobne

Odôvodnenie žiadosti:

.....

.....

.....

Ak je to pre Vás potrebné, môžete požiadať, aby Vás z dôvodu nepriaznivého zdravotného stavu pri kúpe stravných lístkov zastúpila táto blízka osoba:

.....

(pri kúpe stravných lístkov predložiť svoj Občiansky preukaz a OP oprávnenej osoby)

2. **Prihlasujem sa na stravovanie v stravovacom zariadení** (vyberte jedno zariadenie)

☐ **v Rači** v Jedálni zriadenej MČ Bratislava-Rača, Plickova 18

☐ **v Krasňanoch** v zmluvnej jedálni v Slovenskej Grafie, Pekná cesta 6

☐ **na Východnom** v zmluvnej jedálni v Akadémii Policajného zboru SR, Sklabinská 1

☐ **formou dovozu obedov** do domácnosti seniora cez zmluvnú firmu **NAJEME SA s.r.o.,** Hviezdoslavovo námestie 20, kontakt: **www.obedypreseniorov.sk**

3. **Žiadam o možnosť dokúpenia stravných lístkov v zmluvnej cene na dni pracovného pokoja**

☐ áno ☐ nie

4. **Zároveň žiadam** /žiadateľ vyplní jednu z možností/

☐ **aby mi bol poskytovaný finančný príspevok** na zabezpečenie stravovania dôchodcov a **súhlasím**, že **za účelom určenia výšky príspevku poskytnem** referentovi oddelenia pre sociálne veci k nahliadnutiu:

☐ rozhodnutie Sociálnej poisťovne o priznaní dôchodku vydané pre príslušný rok

☐ potvrdenie doručovacieho pracoviska Slovenskej pošty o výške a druhu dôchodku

☐ **aby som bez udania dôvodu nemusel predkladať doklad** preukazujúci môj príjem, nakoľko si **nebudem uplatňovať nárok na príspevok** na zabezpečenie stravovania.

Čestné vyhlásenie /je potrebné vyplniť iba ak si občan uplatňuje príspevok/

Čestne prehlasujem, že dôchodok, ktorý poberám, je mojím jediným príjmom, nemám iný peňažný alebo nepeňažný príjem podliehajúci dani z príjmov. Zároveň vyhlasujem, že všetky údaje sú pravdivé a som si vedomý (á) právnych následkov, v prípade uvedenia nepravdivých údajov.
Zároveň sa zaväzujem, že za účelom pravidelného prehodnocovania výšky príspevku predložím každoročne do 31. januára k nahliadnutiu príslušné doklady preukazujúce výšku môjho príjmu.

Bratislava, dňa..... .....

podpis žiadateľa

Súhlas so spracúvaním osobných údajov

Mestská časť Bratislava-Rača
Sídlo: Kubačova 21
IČO: 00304557
pracovník oddelenia pre sociálne veci:
Mgr. Martina Fratričová e-mail: martina.fratricova@raca.sk tel.: 02/49 11 24 48

Prevádzkovateľ spracúva osobné údaje dotknutých osôb v zmysle účinnej právnej úpravy, najmä Zákona 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a 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.
Dotknutá osoba, v zmysle platných a účinných predpisov, podľa § 13 ods. 1 písm. a) Zákona 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a čl. 6 ods. 1 písm. a) Nariadenia 2016/679 **udeľujem súhlas** mestskej časti Bratislava-Rača na spracovanie osobných údajov na dobu určitú **5 rokov** alebo do odvolania súhlasu z mojej strany.

Prevádzkovateľ spracúva mnou poskytnuté osobné údaje **pre účely:**
Vedenia evidencie stravníkov v jedálni zriadenej mestskou časťou a v zmluvných prevádzkach

súhlasím – nesúhlasím */

*/ označiť jednu z možností

Rozsah poskytnutých osobných údajov:
Meno a priezvisko:
telefón:
email:
výška dôchodku /fakultatívny údaj:

Beriem na vedomie, že svoj súhlas so spracovaním osobných údajov môžem kedykoľvek odvolať rovnakým spôsobom, akým bol súhlas udelený. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov založenom na súhlase pred jeho odvolaním. Poskytnuté osobné údaje môžu byť ďalej spracované na archivačné a štatistické účely.
Beriem na vedomie, že mám právo požadovať od prevádzkovateľa prístup k poskytnutým osobným údajom, právo na opravu osobných údajov, právo na vymazanie osobných údajov, právo na obmedzenie spracúvania osobných údajov, právo namietať spracúvanie osobných údajov, právo na prenosnosť osobných údajov, právo podať návrh na začatie konania podľa Zákona 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov. Beriem na vedomie, že u prevádzkovateľa nedochádza k profilovaniu. Beriem na vedomie, že kontaktná osoba pre poskytovanie informácií dotknutým osobám je vždy uvedená na webovom sídle Mestská časť Bratislava-Rača. Spracúvanie poskytnutých osobných údajov môže prevádzkovateľ vykonávať aj prostredníctvom ďalšieho sprostredkovateľa. Beriem na vedomie, že moje osobné údaje nebudú poskytnuté iným príjemcom bez môjho súhlasu.

Udeľujem prevádzkovateľovi **súhlas na zasielanie** informácií o službe stravovania elektronickou, telefonickou, SMS alebo poštovou formou.

V..... dňa .....

.....
dotknutá osoba

Úradný záznam o predložení dokladov k žiadosti o stravovanie
Meno, priezvisko, adresa žiadateľa:.....
Výška dôchodku ..... **Výška príspevku:** .....
Cena lístku: .....

Po preskúmaní žiadosti a doložených dokladov podľa platného VZN MČ Bratislava-Rača č. 3/2020 o poskytovaní finančného príspevku na zabezpečenie stravovania dôchodcov súhlasíme so stravovaním v roku.....

Podpis žiadateľa

Meno a priezvisko referenta: Podpis referenta

Úradný záznam o predložení dokladov k žiadosti o stravovanie
Meno, priezvisko, adresa žiadateľa:.....
Výška dôchodku ..... **Výška príspevku:** .....
Cena lístku: .....

Po preskúmaní žiadosti a doložených dokladov podľa platného VZN MČ Bratislava-Rača č. 3/2020 o poskytovaní finančného príspevku na zabezpečenie stravovania dôchodcov súhlasíme so stravovaním v roku.....

Podpis žiadateľa

Meno a priezvisko referenta: Podpis referenta

Úradný záznam o predložení dokladov k žiadosti o stravovanie
Meno, priezvisko, adresa žiadateľa:.....
Výška dôchodku ..... **Výška príspevku:** .....
Cena lístku: .....

Po preskúmaní žiadosti a doložených dokladov podľa platného VZN MČ Bratislava-Rača č. 3/2020 o poskytovaní finančného príspevku na zabezpečenie stravovania dôchodcov súhlasíme so stravovaním v roku.....

Podpis žiadateľa

Meno a priezvisko referenta: Podpis referenta