



MESTSKÁ ČASŤ BRATISLAVA RAČA

Miestny úrad, Kubačova 21, 831 06 Bratislava 35

Žiadosť

**o umiestnenie dieťaťa v zariadení starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa
Tbiliská 2, Bratislava**

Žiadam o umiestnenie dieťaťa v zariadení starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa
Tbiliská 2, Bratislava s termínom umiestnenia od

- 1) **Meno a priezvisko dieťaťa:**
Dátum narodenia:
- 2) **Meno a priezvisko otca:**
Dátum narodenia:
Trvalé bydlisko, PSČ:
Štátna príslušnosť
Telefónne číslo domov/mobil: mail:
- 3) **Meno a priezvisko matky:**
Dátum narodenia:
Trvalé bydlisko, PSČ:
Štátna príslušnosť
Telefónne číslo domov/mobil: mail:
- 4) **Celkový počet detí:**
- 5) **Údaje o zamestnaní : (potvrdenie zamestnávateľa)**
 - a) Zamestnávateľ *otca*:
adresa :
 - b) Zamestnávateľ *matky* :
adresa :

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých Mestskej časti Bratislava Rača, Kubačova 21, 831 06 Bratislava podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov

a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti **na účel vybavenia mojej žiadosti vrátane ich použitia v zoznamoch žiadateľov a v evidenčných kartách dieťaťa prijatého do zariadenia starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa**. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v Druhej hlave zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V Bratislave, dňa:

.....
schvaľuje vedúca zariadenia

.....
podpis žiadateľa