



ŽIADOSŤ O VYDANIE SENIOR KARTYSOBRANCE

Meno, priezvisko, titul:.....

Adresa trvalého bydliska:.....

Dátum narodenia:.....

Číslo OP:.....

Kontakt (telefón, e- mail):.....

Prehlasujem, že som poberateľom starobného dôchodku, ktorý je priznaný od:.....

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.

Súhlas so spracovaním osobných údajov žiadateľa:

V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov vyhlasujem, že súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti, ako aj ďalších osobných údajov nevyhnutných pre účel vydania Karty pre seniorov zo strany Mestského úradu v Sobrance so sídlom Štefánikova 23, 073 01 Sobrance. Súhlas na spracúvanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný prostredníctvom písomného oznámenia doručeného na MsÚ v Sobrance.

V Sobrance, dňa:.....

Podpis žiadateľa: