****

**Mesto SOBRANCE**

Štefánikova č. 23, 073 01 Sobrance

**Žiadosť o poskytnutie finančného príspevku pri nástupe dieťaťa na povinnú školskú dochádzku**

**Údaje o žiadateľovi**

Meno a priezvisko rodiča: ...................................................................................................................

(alebo osoba, ktorej bolo dieťa súdom zverené do osobnej starostlivosti)

Bydlisko: .......................................................................Sobrance

Telefonický kontakt: .......................................... E-mail: .....................................................................

**žiada o poskytnutie jednorazového finančného príspevku pri nástupe dieťaťa na povinnú školskú dochádzku**

**Údaje o dieťati**

Meno a priezvisko dieťaťa: .................................................................................................

Trvalý pobyt: ................................................................... Sobrance

Základná škola ( uviesť adresu ):..........................................................................................

**Spôsob vyplatenia jednorazového finančného príspevku:**

* v hotovosti, v pokladni Mestského úradu Sobrance
* bezhotovostným prevodom na účet: IBAN ...................................................................................

**Súhlasím so spracovaním osobných údajov a beriem na vedomie poskytnuté informácie v súvislosti so spracovaním osobných údajov**

Súhlasím so spracovávaním mnou poskytnutých osobných údajov na tomto tlačive a jeho prílohách v informačnom systéme prevádzkovateľa: Mestský úrad, Štefánikova č. 49/23, Sobrance IČO: 325 791, pre účely evidencie žiadateľov o finančný príspevok pri nástupe dieťaťa na povinnú školskú dochádzku. Právnym základom spracúvania osobných údajov je súhlas so spracovaním osobných údajov. Doba poskytnutia tohto súhlasu je 5 rokov. Poskytovanie osobných údajov je požiadavkou, ktorá je potrebná na poskytnutie finančného príspevku pri nástupe dieťaťa na povinnú školskú dochádzku. 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 namietať 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. Vyhlasujem, že údaje o mojej osobe, ktoré som v tomto formulári a v prílohách poskytol/poskytla sú pravdivé. Zároveň som bol informovaný o kontaktných údajoch na zodpovedné osoby prevádzkovateľa.

V Sobranciach dňa .................................... ...........................................

podpis žiadateľa

**Správnosť údajov overil:**

Priezvisko .............................................. Meno ....................................................

Dátum overenia...................................... Podpis zamestnanca .............................

**Príloha:**

1. kópia Rozhodnutia o prijatí

|  |
| --- |
| **STANOVISKO MESTSKÉHO ÚRADU V SOBRANCIACH**  □ Súhlasím s poskytnutím jednorazového finančného príspevku pri nástupe dieťaťa na  povinnú školskú dochádzku.  □ Zamietam žiadosť o poskytnutie jednorazového finančného príspevku pri nástupe dieťaťa na  povinnú školskú dochádzku z dôvodu nesplnenia podmienok uvedených v Čl. II Zásad o  poskytnutí jednorazového finančného príspevku pri nástupe dieťaťa na povinnú školskú  dochádzku.    **V Sobranciach dňa** ......................... .........................................................  **Ing. Anna Gregušová**  vedúca oddelenia organizačno správne,  školstva a sociálnych vecí |

1. účtovné doklady preukazujúce nákup školských potrieb nie staršie ako 5 mesiacov