Príloha č. 1

**Žiadosť o poskytnutie príspevku na stravovanie**

**Žiadateľ:**

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

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

Dátum narodenia: .......................................................................................

Číslo OP: ....................................................................................................

Tel. kontakt: ................................................................................................

(ďalej ako **„Žiadateľ“)**

Ja, vyššie uvedený Žiadateľ, ako osoba oprávnená v zmysle platného VZN č. ....../2019 o poskytovaní príspevku na stravovanie dôchodcom, týmto žiadam obec Liptovská Teplička o poskytovanie príspevku na stravovanie a to s účinnosťou odo dňa ................................... .

Ja, vyššie uvedený Žiadateľ týmto zároveň **čestne prehlasujem**, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

 .............................................

 podpis žiadateľa

Ja, vyššie uvedený Žiadateľ týmto zároveň **čestne prehlasujem**, že ku dňu podania tejto žiadosti **nemám žiadny iný príjem podliehajúci dani z príjmov**.

 .............................................

 podpis žiadateľa

*Žiadateľ, ako dotknutá osoba týmto dáva výslovný súhlas obci Liptovská Teplička, so sídlom Ul. Štefana Garaja 398/16, 059 40 Liptovská Teplička, IČO 00326330 so spracovaním osobných údajov v zmysle § 5 ods. 1 písm. a) a § 14 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov v rozsahu predloženej žiadosti o poskytnutie príspevku na stravovanie, na uloženie týchto údajov do registra žiadateľov o poskytnutie príspevku na stravovanie.*

*V Liptovskej Tepličke, dňa .....................................*

.............................................