

Detská nadácia Mesta Krompachy

Žiadateľ, kontaktná osoba (rodič dieťaťa, príp. iný príbuzný):

Číslo žiadosti

Číslo účtu a peňažný ústav:

Meno a priezvisko komu je finančná pomoc určená:

Dátum narodenia:

Adresa (ulica, mesto, PSČ):

Kontakt (telefón, email):

Počet osôb žijúcich v spoločnej domácnosti:

Počet nezaopatrených detí:

Počet detí ZŤP:

Krátky popis situácie, ktorú by mala finančná podpora pomôcť riešiť:

Žiadam o poskytnutie príspevku v celkovej výške:

Celková výška vlastných vynaložených nákladov:

Osobné údaje dotknutých osôb sa spracúvajú v súlade s NARIADENÍM 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, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Informácie o spracúvaní osobných údajov prevádzkovateľom sú vám plne k dispozícii na webovom sídle prevádzkovateľa www.krompachy.sk v časti Ochrana osobných údajov, ktorá je v päte webovej stránky, alebo na webovom sídle www.osobnyudaj.sk/informovanie, ako aj vo fyzickej podobe v sídle a na všetkých kontaktných miestach prevádzkovateľa.

Čestne prehlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé. Som si vedomý/á/ právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov, respektíve nesplnenia oznamovacej povinnosti hlásiť zmeny rozhodujúcich skutočností.

Podpis žiadateľa

Prílohy:

- Stanovisko odborníka / lekára o oprávnenosti poskytnutia pomoci
- Potvrdenie o príjme (DvHN, dôchodkové dávky....)
- Potvrdenie o návšteve školy