



## Žiadosť o poskytnutie jednorazového finančného príspevku pri narodení dieťaťa <sup>1)</sup>

### 1. ÚDAJE O ŽIADATEĽOVI (MATKA)

Meno a priezvisko matky dieťaťa: .....

Trvalý pobyt: ..... Bratislava-Staré Mesto

Telefonický kontakt: ..... e-mail: .....

### 2. ÚDAJE O OTCOVI DIEŤAŤA (ak o príspevok bude v mene matky žiadať otec dieťaťa)

Meno a priezvisko otca dieťaťa: .....

Trvalý pobyt: ..... Bratislava-Staré Mesto

Telefonický kontakt: ..... e-mail: .....

### žiada o poskytnutie jednorazového finančného príspevku pri narodení dieťaťa

Meno a priezvisko dieťaťa: .....

Dátum narodenia: .....

Trvalý pobyt: ..... Bratislava-Staré Mesto

### Spôsob vyplatenia jednorazového finančného príspevku:

v hotovosti, v pokladni miestneho úradu

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: mestskej časti Bratislava-Staré Mesto, Vajanského nábrežie 3, 814 21 Bratislava, IČO: 603147, pre účely evidencie žiadateľov o príspevok pri narodení dieťaťa. 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 príspevku pri narodení dieťaťa. 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. Prehlasujem, 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 Bratislave dňa .....

.....

podpis žiadateľa

**Správnosť údajov skontroloval s originálom**

Priezvisko a meno .....

V Bratislave dňa .....

podpis zamestnanca

**STANOVISKO MIESTNEHO ÚRADU MESTSKEJ ČASTI  
BRATISLAVA-STARÉ MESTO**

- Súhlasím s poskytnutím jednorazového finančného príspevku pri narodení dieťaťa
- Zamietam žiadosť z dôvodu nesplnenia podmienok uvedených v Zásadách o poskytovaní jednorazového nenávratného finančného príspevku pri narodení dieťaťa

V Bratislave dňa .....

.....  
**RNDr. Mário Ležovič, PhD., MPH**  
vedúci oddelenia sociálnych vecí

**Poznámka**

Okrem požadovaných údajov uvedených v žiadosti je potrebné predložiť k nahliadnutiu občiansky preukaz žiadateľa, rodný list dieťaťa alebo úradný preklad rodného listu dieťaťa vydaného v cudzine

1) Zásady poskytovania jednorazového nenávratného finančného príspevku pri narodení dieťaťa