****

OBEC LIKAVKA

 Obecný úrad Likavka, 034 95 Likavka 815

**Žiadosť o poskytnutie jednorazového finančného príspevku pri nástupe dieťaťa do prvého ročníka základnej školy**

**Údaje o žiadateľovi**

Meno a priezvisko, titul, rodiča: ..........................................................................................................

(alebo osoby, ktorej bolo dieťa zverené súdom)

Trvalé bydlisko: ..................................................................................................................................

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

**žiada o poskytnutie jednorazového finančného príspevku pri nástupe dieťaťa do prvého ročníka základnej školy**

**Údaje o dieťati**

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

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

Trvalý pobyt: **Likavka č.**..........

Základná škola (názov a adresa školy):............................................................................................

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

**Spôsob vyplatenia jednorazového finančného príspevku:**

* v hotovosti, v pokladni Obecného úradu v Likavke
* bezhotovostným prevodom na účet:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 IBAN :

**Čestné vyhlásenie**

Prehlasujem, že tieto údaje sú pravdivé a úplné. Som si vedomý/á právnych následkov nepravdivého čestného vyhlásenia.

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

Svojím podpisom týmto Obecnému úradu v Likavke dobrovoľne sprístupňujem svoje osobné údaje a súhlasím s ich spracovaním a použitím v rozsahu spracovania tejto žiadosti za účelom poskytnutia jednorazového finančného príspevku pri nástupe dieťaťa do prvého ročníka základnej školy, a to v súlade so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, na dobu určenú registratúrnym poriadkom Obecného úradu v Likavke.

V ........................ dňa ....................... ...........................................

 podpis žiadateľa

**Príloha k nahliadnutiu**: Rozhodnutie súdu o zverení dieťaťa do osobnej starostlivosti