

Žiadosť

Týmto žiadam o povolenie viesť záujmový útvar v CVČ v Spišskej Novej Vsi od :

Záujmový útvar	
Miesto výkonu	
Vzdelanie, licencia (odovzdať kópiu)	
Zamestnanie	
Titul, meno, priezvisko	
Rodné priezvisko	
Dátum narodenia	
Miesto narodenia	
Rodné číslo	
Štátna príslušnosť	
Trvalý pobyt	
Rodinný stav	
Zdravotná poisťovňa	
ZŤP áno/nie (doložiť kópiu preukazu)	
Poberateľ dôchodku ÁNO / NIE *	Uviesť druh dôchodku, prefotený doklad o prvom priznaní
Študent ÁNO / NIE *	
Číslo účtu	
Tel. číslo	
E- mail	

*nehodiace prečiarknúť

Súhlas so spracovaním osobných údajov v zmysle čl. 6 ods. 1 písm. a) Nariadenia EP a Rady EÚ č. 2016/679 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, ďalej len „Nariadenie GDPR“)

V Spišskej Novej Vsi dňa:

.....
vlastnoručný podpis