



Mestská časť Bratislava-Podunajské Biskupice, Trojičné nám. č. 11, 821 06 Bratislava

**ŽIADOSŤ  
O PRÍSPEVOK NA VYKONÁVANIE OPATRENÍ SOCIÁLNOPRÁVNEJ OCHRANY DETÍ  
A SOCIÁLNEJ KURATELY**

<b>ÚDAJE ŽIADATEĽA</b> Názov alebo obchodné meno	
IČO	
Právna forma	
Miestna pôsobnosť (miesto podnikania, sídlo)	
Časová pôsobnosť (dátum vzniku)	
Registrácia žiadateľa	
Štatutárny zástupca	
Kontaktná osoba	
Telefón, e-mail	
Odborný garant projektu	
Bankové spojenie (banka, IBAN)	
<b>ÚDAJE O PROJEKTE OPATRENÍ</b> Názov projektu	
Miesto a čas realizácie projektu	
Popis obsahu činnosti a zameranie činnosti	

Popis projektu (cieľová skupina, metódy a formy práce)	
Rozpočet projektu s určením obdobia, na ktoré sa finančný príspevok požaduje	
Popis iných zdrojov financovania projektu	
Požadovaná výška finančného príspevku	
Celkové náklady projektu	

**Príloha:** doklad o akreditácii alebo doklad o vykonávaní opatrení sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately na predchádzanie vzniku krízových situácií v rodine

#### VI. SÚHLAS DOTKNUTEJ OSOBY SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV:

*Súhlasím so spracovaním mnou poskytnutých osobných údajov na tomto tlačive a jeho prílohách v informačnom systéme prevádzkovateľa mestskej časti Bratislava-Podunajské Biskupice, Trojičné nám. č. 11, 821 06 Bratislava, IČO: 0064138, pre účely poskytnutia príspevku na vykonávanie opatrení sociálnoprávnej ochrany a sociálnej kurately. Právnym základom spracúvania osobných údajov je osobitný zákon. Doba poskytnutia tohto súhlasu je 10 rokov. 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/a informovaný/á o kontaktných údajoch na zodpovedné osoby prevádzkovateľa.*

Dňa .....  
Podpis žiadateľa

Správnosť údajov skontroloval dňa.....

Priezvisko a meno zamestnanca ..... Podpis .....