



**MESTO MALACKY**  
Bernolákova 5188/1A, 901 01 Malacky

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO ZARIADENIA  
STAROSTLIVOSTI O DETI DO TROCH ROKOV VEKU DIEŤAŤA**

Miesto poskytovania sociálnej služby: **Bernolákova 18, Malacky**

**Matka**

Meno a priezvisko .....

Trvalý pobyt .....

Tel. kontakt .....

Zamestnávateľ .....

E-mailová adresa .....

**Otec**

Meno a priezvisko .....

Trvalý pobyt .....

Tel. kontakt .....

Zamestnávateľ .....

E-mailová adresa .....

**Údaje o dieťati**

Meno a priezvisko .....

Dátum narodenia .....Rodné číslo.....

Trvalý pobyt .....

Požadovaný termín nástupu (nezáväzný).....

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov poskytnutých Mestu Malacky, podľa § 14 zákona 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov uvedených v tejto žiadosti, ako aj ďalších osobných údajov nevyhnutných pre účel spracovania agendy a súhlasím s ich poskytovaním inej osobe (Sociálna poisťovňa, Slovenská pošta, Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, Okresný súd, Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny). Súhlas na spracovanie osobných údajov sa poskytuje na dobu neurčitú a môže byť kedykoľvek odvolaný rovnakým spôsobom, akým bol udelený.

Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené § 19 až § 25 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov.

Podpis zákonného zástupcu .....

V Malackách dňa .....