

Meno a priezvisko: _____, dátum narodenia.: _____,

Adresa: _____,

tel. kontakt: _____

Obec Veľká Lomnica
Tatranská 175/23
059 52 Veľká Lomnica

Vo Veľkej Lomnici, dňa _____

Žiadosť o zmenu poskytovateľa stravy

Žiadam Vás o zmenu poskytovateľa stravy pre dôchodcov z pôvodného poskytovateľa stravy
_____ na nového poskytovateľa stravy, t. j.:

- Hotel AGRO**
- Turistická ubytovňa VIOLA**
- Školská jedáleň ZŠ s MŠ**
- Jeseň života, n. o.**

Preukaz ťažko zdravotne postihnutej osoby:

- VLASTNÍM* NEVLASTNÍM

Súhlas so spracúvaním osobných údajov

Osobné údaje dotknutých osôb sa spracúvajú v súlade s NARIADENÍM EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 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) a so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Informácie o spracúvaní osobných údajov prevádzkovateľom sú vám plne k dispozícii na webovom sídle www.osobnyudaj.sk/informovanie, ako aj vo fyzickej podobe v sídle a na všetkých kontaktných miestach prevádzkovateľa.

S pozdravom

podpis žiadateľa

* preukaz ŤZP priložiť k žiadosti