



OBEC SUPÍKOVICE, OBECNÍ ÚŘAD SUPÍKOVICE

790 51 Supíkovice 130, IČO: 00303429

OBECNÍ PORODNÉ

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ PORODNÉHO Z ROZPOČTU OBCE SUPÍKOVICE

Žádost o obecní porodné mohou podat pouze zákonní zástupci narozeného dítěte (dětí).

Zákonnými zástupci jsou osoby uvedené v rodném listě dítěte (matka, otec).

MATKA:

Jméno, příjmení a datum nar.: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

OTEC:

Jméno, příjmení a datum nar.: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

DÍTĚ:

Jméno, příjmení a datum nar.: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Jméno, příjmení a datum nar.: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Obecní porodné žádáme vyplatit:

na běžný účet – číslo účtu (včetně kódu banky) _____

v hotovosti na pokladně OÚ.

Prohlašujeme, že k dnešnímu dni nemáme žádné závazky po splatnosti vůči obci Supíkovice a jsou nám známa „Pravidla pro poskytování obecního porodného“.

V Supíkovících dne __. __. 20__

podpisy zákonných zástupců

Při podání žádosti musí být současně předložen rodný list dítěte (dětí)!

Souhlasím se shromažďováním, uchováváním (archivováním) a zpracováváním osobních údajů mnou poskytnutých správci osobních údajů, kterým je Obec Supíkovice, Supíkovice 130, 79051 (dále také jen „správce“). Souhlasím s tím, aby mé osobní údaje byly zpracovány a použity správcem a jeho zaměstnanci. Tento souhlas je dáván za účelem poskytnutí (vyplacení) obecního porodného a účasti na akci „Vítání občánků“. Osobními údaji se rozumí údaje obsažené v tomto formuláři, tj. jméno, příjmení, datum narození, trvalý pobyt, jméno, příjmení, datum narození dítěte, pořízení fotografií na akci „Vítání občánků“, apod. Tento souhlas se uděluje na dobu neurčitou. Osobní údaje bude správce zpracovávat manuálně (písemně) i strojově prostřednictvím počítačů a počítačových programů a lze je zpřístupnit třetím osobám. Správce prohlašuje, že bude zpracovávat, shromažďovat a archivovat osobní údaje v rozsahu a času nezbytně nutném pro naplnění výše uvedeného účelu a po skartační dobu. Jsem si vědom/a toho, že tento souhlas se zpracováním osobních údajů, udělený v souladu se zákonem je dobrovolný a jsem oprávněn/a jej kdykoliv odvolat. Odvolání souhlasu musí být učiněno písemně.

Souhlas udělen dne: __. __. 20__

Podpisy osob udělující souhlas: _____

matka dítěte

otec dítěte