



MIESTNY ÚRAD MESTSKEJ ČASTI BRATISLAVA-LAMAČ

Malokarpatské nám. 9, 841 03 Bratislava

ŽIADOSŤ O VYDANIE POTVRDENIA O VÝKONE DOBROVOLNÍCKEJ ČINNOSTI

A. Údaje o žiadateľovi:

Meno:

Priezvisko:

Adresa bydliska:

Tel. číslo:

E-mail:

Odtlačok pečiatky (vyplní úrad):

Trvalý pobyt v mieste adresy bydliska: áno nie

B. Predmet žiadosti:

Týmto žiadam Mestskú časť Bratislava-Lamač o vydanie potvrdenia o výkone dobrovoľníckej činnosti

v období od: do (najdlhšie do 31.12.2021):

C. Doba trvania výkonu dobrovoľníckej činnosti (minimálne 40 hod.)

Deň	Počet hodín	Deň	Počet hodín
Celkovo:			

V Bratislave, dňa:

.....
podpis žiadateľa

D. Súhlas so spracovaním osobných údajov:

Udelením súhlasu so spracúvaním osobných údajov potvrdzujem oboznámenie sa s Podmienkami ochrany súkromia zverejnenými na adrese webového sídla Prevádzkovateľa. Ako dotknutá osoba mám právo kedykoľvek namietat' proti spracúvaniu mojich osobných údajov podľa čl. 21 GDPR alebo § 27 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov na účely, ktoré sú založené na právnom základe oprávneného alebo verejného záujmu, vrátane profilovania. V každom prípade mám právo namietat' proti spracúvaniu mojich osobných údajov na účely priameho marketingu.

V Bratislave, dňa:

.....
podpis dotknutej osoby