

# OBEC GOLIANOVO – OBECNÝ ÚRAD

951 08 Golianovo 400

## ŽIADOSŤ

**o sociálnu pomoc - oddelený zber hygienického odpadu  
(jednorazových plienok)**

### 1. Žiadateľ

Meno a priezvisko, titul	
Dátum narodenia	
Trvalý pobyt	
Rodinný stav	
Kontakt – č. tel.	

### 2. Predmet žiadosti

Žiadam o pridelenie (zakúpenie) ..... ks 120 L smetnej nádoby na vývoz hygienického odpadu

– jednorazových plienok

### 3. Odôvodnenie žiadosti

<b>ŽIADATEĽ</b>
- *Má dieťa, ktoré používa plienky – dátum narodenia: .....
- do dvoch rokov dieťaťa .....
- *Je občan ZŤP, ktorý používa hygienické plienky

\* správne zakrúžkovať

### 4. Súhlas na spracúvanie osobných údajov a čestné vyhlásenie žiadateľa o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti (§ 39 zákona č. 138/2004 Z. z. o správnom konaní) a podpis žiadosti

V zmysle § 7 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov vyhlasujem, že súhlasím so spracúvaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti, ako aj údajov ďalších spoločne posudzovaných osôb ako údajov potrebných ku konaniu o zníženie alebo odpustenie poplatku za KO fyzických osôb v zmysle VZN Obce Golianovo č.1/2025. Súhlasím s poskytnutím mojich osobných údajov tretej strane (Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, Sociálna poisťovňa, orgány činné v trestnom konaní, prokuratúra, súdy). Tento súhlas poskytujem na dobu neurčitú, a preto ho môžem kedykoľvek odvolať písomným oznámením doručeným obci.

Súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov. Čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti, sú pravdivé a som si vedomý / vedomá právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.

V Golianove, dňa .....

Podpis žiadateľa: .....

# OBEC GOLIANOVO – OBECNÝ ÚRAD

951 08 Golianovo 400

---

## 5. Rozhodnutie starostu obce podľa uznesenia OZ zo dňa 5.12.2024 – uznesenie č. 97/2024

Starosta obce Mgr. Kolárik rozhodol	
prideliť smetnú nádobu na plienky ..... ks	V Golianove, dňa.....  starosta Obce Golianovo