

## Žiadosť

### o potvrdenie trvania platného osvedčenia SHR

Žiadateľ(meno a priezvisko):.....

Trvalý pobyt.....

Rodné číslo:..... Tel.číslo: .....

IČO:.....

Žiadateľ ako dotknutá osoba podľa § 21 zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov poskytuje obci Šajdíkove Humence ako prevádzkovateľovi súhlas so spracovaním všetkých v tejto žiadosti uvedených osobných údajov dotknutej osoby. Doba platnosti súhlasu sa viaže na dobu trvania preukázateľného účelu spracúvania osobných údajov dotknutej osoby.

V Šajdíkových Humenciach dňa.....

Podpis žiadateľa:.....