Mesto Svätý Jur, Prostredná 29, 900 21 Svätý Jur

**Žiadosť o finančnú dotáciu na podporu výchovy k stravovacím návykom dieťaťa**

**Žiadateľ = zákonný zástupca dieťaťa (meno, priezvisko, adresa bydliska)**

**.....................................................................................................................................................**

**Meno, priezvisko a rodné číslo dieťaťa**

**.....................................................................................................................................................**

**Dolu podpísaný zákonný zástupca v súlade s platným VZN 6/2023 mesta Svätý Jur § 6 /2/ žiadam, aby mesto Svätý Jur ako oprávnený žiadateľ podľa §4 odseku 4 zákona č.544/2010 Z. z. o dotáciách v pôsobnosti MPSVaR SR podalo žiadosť o poskytnutie dotácie na podporu výchovy k stravovacím návykom môjho dieťaťa, ktoré navštevuje** *(uviesť názov školského zariadenia)* **.........................................................................................................**

**Predškolák MŠ\***

**I.stupeň ZŠ\***

**II.stupeň ZŠ\***

V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov a nariadenia EP a rady 2016/679 o GDPR súhlasím s použitím a spracovaním osobných údajov pre potreby Mesta Svätý Jur po dobu uplatňovania dotácie na podporu výchovy k stravovacím návykom dieťaťa.

**Vo Svätom Jure, dňa ..................... ............................................**

 **podpis zákonného zástupcu**

\* Zaškrtnite jednu z možností