

tel. kontakt

**Meno a priezvisko (názov firmy), adresa trvalého bydliska (sídla firmy),
identifikačné číslo podnikateľa (firmy)**

Mestský úrad
odd. výstavby, ÚR a ŽP
Obchodná 1
064 01 Stará Ľubovňa

Mesto:

Dátum:

VEC:

Žiadosť o súhlas k ambulantom predaju

Touto cestou Vás žiadame o súhlas k ambulantom predaju (popis predávaného tovaru, poskytovaných služieb) :

Predaj chcem realizovať (adresa alebo popis verejného priestranstva)

Veľkosť predajného zariadenia (veľkosť zabratého verejného priestranstva) m

x m, čo predstavuje m².

Počet predajných stánkov ks.

Ambulantný predaj chcem realizovať na dobu od do

V zmysle zákona č. 18/20018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracovaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov – GDPR podpisom tejto žiadosti udeľujem svoj súhlas Mestu Stará Ľubovňa so spracovaním osobných údajov v rozsahu, v akom sú poskytnuté v tejto žiadosti na účely vybavenia žiadosti, po dobu vybavenia žiadosti, resp. po dobu platnosti zmluvy uzavretej ako výsledok vybavenia žiadosti v súlade s registratúrnym poriadkom Mesta. Súhlas možno odvolať iba v prípade preukázaného porušenia podmienok spracúvania osobných údajov, za ktorých bol súhlas udelený.

.....
podpis, prípadne pečiatka

Prílohy:

- fotokópia živnostenského listu, resp. výpisu z OR
- dokumenty z knihy RP (záznamy DÚ, identifikačné údaje) v zmysle zákona č. 178/98
- fotokópia Rozhodnutia príslušného RÚVZ