Čestné prehlásenie

Meno a priezvisko: …..............................................................................................

nar. : ….........................., bytom Chmeľnica, súp. č.: …......... .

**týmto čestne prehlasujem,**

že ja a rodinný/í príslušník/ci:

**Meno a priezvisko: dátum narodenia: rod. pomer k žiad. štát pobytu:**

**…...................................... …............................ …....................... …............................**

**…..................................... …............................ …....................... …............................**

**…...................................... …............................ …....................... …............................**

**…..................................... …............................ …....................... …............................**

**…..................................... …............................ …....................... …............................**

**…........................................ …............................... ….......................... …...............................**

**…................................. ….......................... …...................... ..….......................**

**…................................. ….......................... …...................... ….........................**

**som, /sme, sú, je/ dlhodobo žijúci v zahraničí nepretržite viac ako jeden kalendárny rok.**

 *Zároveň svojim podpisom udeľujem Obci Chmeľnici súhlas so spracovaním mojich osobných údajov a údajov rodinných príslušníkov, uvedených v pehlásení, podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, pre účely evidencie daní a poplatkov. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby skartácie, alebo jeho písomného odvolania. Beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v § 19 uvedeného zákona.*

V Chmeľnici dňa:........................................

|  |
| --- |
|   |

 …...................................................

 podpis žiadateľa