**ŽIADOSŤ**

**O VYDANIE OSOBNEJ IDENTIFIKAČNEJ KARTY VÝSLUHOVÉHO DÔCHODCU**

**Meno a priezvisko (hodnosť, titul) :**

.....................................................................................................................................................................................

**Rodné číslo :**

.....................................................................................................................................................................................

**Trvalé bydlisko:**

.....................................................................................................................................................................................

**Tel. kontakt alebo email** :

.....................................................................................................................................................................................

**Doklady, ktoré je potrebné priložiť k žiadosti :**

* Aktuálna fotografia v dokladových rozmeroch 3,5x3,5 cm alebo 3,5x2,5 cm.

# Súhlas so spracúvaním osobných údajov podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon“)

Týmto udeľujem súhlas Vojenskému úradu sociálneho zabezpečenia  so spracovaním mojich osobných údajov uvedených v žiadosti podľa § 14 zákona. Účelom poskytnutia súhlasu je posudzovanie, spracovanie a uchovanie žiadosti o vydanie osobnej identifikačnej karty výsluhového dôchodcu. Informácie poskytované dotknutej osobe v zmysle § 19 a 20 zákona sú uverejnené na [www.vusz.mil.sk](http://www.vusz.mil.sk) v časti Ochrana osobných údajov / Informačná povinnosť prevádzkovateľa.

**Čestné vyhlásenie o pravdivosti uvedených údajov**

Týmto čestne vyhlasujem, že som žiadosť vyplnil pravdivo a som si vedomý, že uvedenie nepravdivých údajov môže mať trestnoprávne následky.

V...................................... dňa ..................... ......................................... podpis

Vyplnenú a podpísanú žiadosť je možné zaslať **písomne na adresu Vojenský úrad sociálneho zabezpečenia, Špitálska 22, 812 74 Bratislava** alebo **naskenovanú žiadosť a fotografiu**. **emailom na adresu** **preukazy@vusz.sk** .