



MINISTERSTVO VNITRA
ČESKÉ REPUBLIKY

orgán sociálního zabezpečení

P. O. BOX 122, 140 21 Praha 4

ŽÁDOST / SDĚLENÍ

PŘÍSLUŠNÍKŮ POLICIE ČESKÉ REPUBLIKY, HASIČSKÉHO ZÁCHRANNÉHO SBORU ČESKÉ REPUBLIKY, CELNÍ SPRÁVY ČESKÉ REPUBLIKY, VĚZEŇSKÉ SLUŽBY ČESKÉ REPUBLIKY, GENERÁLNÍ INSPEKCE BEZPEČNOSTNÍCH SBORŮ, BEZPEČNOSTNÍ INFORMAČNÍ SLUŽBY, ÚŘADU PRO ZAHRANIČNÍ STYKY A INFORMACE, OSOB, KTERÝM JE POSKYTOVÁNA ZVLÁŠTNÍ OCHRANA A POMOC NA ZÁKLADĚ ZVLÁŠTNÍHO PRÁVNÍHO PŘEDPISU

Titul před

Jméno *

Příjmení *

Titul za

Rodné příjmení

Titul další

Rodinný stav

BEZ RČ

Rodné číslo *

Datum narození *

Místo narození *

Stát narození *

Adresa trvalého pobytu

Ulice

Číslo popisné *

Číslo orientační

Obec *

Část obce

PSČ *

Doručovací pošta

Stát *

Region



ADRESA PRO DORUČOVÁNÍ JE ODLIŠNÁ

Adresa pro doručování

Ulice

Číslo popisné *

Číslo orientační

Obec *

Část obce

PSČ *

Doručovací pošta

Stát *

Region

Elektronická adresa

ID datové schránky fyzické osoby

Telefon

E-mail

Za účelem zajištění efektivnější vzájemné komunikace při provádění agendy související s výsluhovým příspěvkem a jeho výplatou a s důchodovým pojištěním uděluji odboru sociálního zabezpečení Ministerstva vnitra souhlas se zpracováním uvedených kontaktních údajů. Beru na vědomí, že mám právo tento souhlas se zpracováním kontaktních údajů kdykoliv odvolat, přičemž odvoláním souhlasu není dotčena zákonnost zpracování kontaktních údajů vycházející z uděleného souhlasu před jeho odvoláním.



ANO



NE

Žádám o:

Sděluji:

K ŽÁDOSTI NEPŘIKLÁDÁM ŽÁDNÉ PŘÍLOHY

PROHLÁŠENÍ:

SEPSANOU ŽÁDOST/SDĚLENÍ JSEM PŘEČETL/A A POTVRZUJI SPRÁVNOST A ÚPLNOST ÚDAJŮ V NÍ UVEDENÝCH. *

Odbor sociálního zabezpečení Ministerstva vnitra vyžaduje a zpracovává osobní údaje v souladu s právními předpisy pro ochranu osobních údajů a pouze k legitimním účelům. Více informací naleznete na <https://osz.mv.gov.cz/osobni-udaje-a-cookies/>.

Prvky označené hvězdičkou * jsou povinné

Vdne

.....

Podpis žadatele / žadatelky