

## Žiadosť o vydanie náhradnej známky

Mestský úrad Krompachy  
Oddelenie majetku a regionálneho rozvoja  
Nám. Slobody 1  
053 42 Krompachy

### ÚDAJE O DRŽITEĽOVI:

#### Fyzická osoba – držiteľ psa (chovateľ, majiteľ):

Meno, priezvisko: ..... dátum narodenia: .....

Adresa trvalého pobytu: ..... Tel. kont.: .....

Adresa chovu psa: .....

#### Právnická osoba, podnikateľ – držiteľ psa (chovateľ, majiteľ):

Obchodné meno, názov: ..... IČO: .....

Sídlo, miesto podnikania: .....

### ÚDAJE O PSOVI

Meno psa: ..... Plemeno: .....

Číslo známky: .....

### Dôvod vydania náhradnej známky:

Žiadam mesto Krompachy o vydanie náhradnej známky pre psa z dôvodu:

- poškodenie,
- straty.

**Zároveň prehlasujem, že som si vedomý (á) následkov v prípade uvedenia nesprávnych údajov.**

V Krompachoch, dňa: .....  
podpis žiadateľa

### Pridelenie náhradnej evidenčnej známky

Evidenčná známka: ..... vydaná dňa: ..... podpis zamestnanca: .....

Evidenčnú známku prezval: ..... dňa: ..... podpis: .....

### **Súhlas dotknutej osoby**

podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v zmysle § 13 ods. 1 písm. a) zákona č. 18/2018 Z.z. udeľujem súhlas so spracúvaním mojich osobných údajov prevádzkovateľom – Mestom Spišská Nová Ves, Radničné námestie č. 1843/7, 052 70 Spišská Nová Ves, IČO: 00 329 614 na účel spracovania tejto žiadosti v rozsahu poskytnutých údajov. Súhlas poskytujem na dobu 10 rokov po ukončení spisového materiálu.

V Krompachoch, dňa .....

Podpis dotknutej osoby .....