

Splnomocnenie

Meno a priezvisko:

Rodné číslo:

OP číslo:

Trvale bytom:

s p l n o m o c ň u j e m

Meno a priezvisko:

Rodné číslo:

Trvale bytom:

vo veci:.....
.....
.....
.....
.....
.....

Bol som oboznámený/á so spracovaním osobných údajov podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov z nástenky/webové ho sídla: <https://www.obecruban.sk/samosprava/ochrana-osobnych-udajov>.

.....