#  Ž i a d o s ť

**o zapísanie do evidencie samostatne hospodáriacich roľníkov /SHR/**

**----------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Meno a priezvisko: ..........................................................................................**

**Dátum narodenia: ..........................................................................................**

**Adresa trvalého bydliska: obec .............................................. PSČ ...........**

 **ulica .............................................. číslo ...........**

**Miesto podnikania /sídlo hosp. usadlosti/, ak nie je totožná s adresou trvalého**

**bydliska SHR:**

 **obec ............................................... PSČ ...........**

 **ulica ............................................... číslo ...........**

**Obchodné meno SHR: ..........................................................................................**

**/ak nie je totožné s menom a priezviskom SHR/**

**Prevažujúca činnosť SHR /vyznačiť jednu prevažujúcu/. KÓD:**

a/ rastlinná výroba

b/ živočišná výroba

c/ rastlinná výroba kombinovaná so živočíšnou výrobou

d/ iné výkony /služby/ súvisiace s poľnohospodárskou činnosťou

**Dátum zápisu do evidencie SHR: ..................................................................**

/deň podania žiadosti/

**Dátum zahájenia činnosti SHR: …………………………………………….**

**Uvedenú činnosť budem vykonávať: - ako hlavné zamestnanie**

**/podčiarknite, čo platí/ - popri zamestnaní**

 **- ako dôchodca**

**Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov:**

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich vyššie uvedených osobných údajov prevádzkovateľovi Obci Tvrdošovce podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktoré uvádzam na účely zápisu do evidencie a vydania osvedčenia a výpisu samostatne hospodáriacieho roľníka. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.

 Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v § 22 až § 28 citovaného zákona.

Tvrdošovce, dňa ........................ ...........................................................

 vlastnoručný podpis žiadateľa

 (zákonného zástupcu)

 **.**

Správny poplatok 6,50 € zaplatený dňa .......................... bl. č. ..........................................