Címzett: Galánta, ............... napján

**Galánta városa**

**Építésügyi osztály**

**Mierové nám. 940/1**

**924 18 Galanta**

**Tárgy: Kérelem a Város egyetértő határozatának kiadása iránt a külföldiek tartózkodási helyéről szóló 404/2011 sz. törvény 32. § 2. bekezdés k) pontja, ill. későbbi hatályos rendelkezései szerint**

**Kérelmező:**

Családi és utónév (surname name) / kereskedelmi név (business name):

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

Állandó tartózkodási hely (permanent residence) / székhely / a vállalkozás helyszíne (place of business):

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

Születési dátum (date of birth) / Statisztikai számjel (registration number):

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

Ezennel kérem az egyetértő nyilatkozat kiadását a külföldiek tartózkodási helyéről szóló 404/2011 Tt. sz. törvény 32. § 2. bekezdés k) pontja, ill. későbbi hatályos rendelkezései szerint – **vagyis az egyetértő nyilatkozat kiadását arra vonatkozóan, hogy az elszállásolás azon ingatlanban, amelyben harmadik ország állampolgára fog tartózkodni, eleget tesz a külön jogszabály szerinti feltételeknek1**, mind az adott személyt, mind az ingatlant illetően.

(Hereby, I request a confirmation that the accommodation where the foreign citizen will stay, meets all conditions described by the law).

**Adatok a harmadik ország azon állampolgáráról, akinek az itt-tartózkodásáról van szó (personal details of the foreign citizen concerned):**

UTÓNÉV (FIRST NAME/S):

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

Családi név (SURNAME): ..............................................................................................................

TITULUS (TITTLE):.............................................................................................................................

Születési családi név (SURNAME AT BIRTH): ........................................................................

Születési dátum – Nap, hónap, év (DATE OF BIRTH DDMMYYYY):........................

Állampolgárság (CITIZENSHIP):……............................................................................

Az állandó lakhely címe külföldön, ország, bejelentkezés dátuma

(PERMANENT RESIDENCE ABROAD, COUNTRY, DATE OF REGISTRATION):

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

**Feltételezett átmeneti lakhely a Szlovák Köztársaságban / Város, utca, helyrajzi szám és házszám, a lakás száma / (ASSUMED TEMPORARY RESIDENCE AT THE TERRITORY OFSLOVAKIA /TOWN, STREET, NUMBER, FLAT\*/)**

az ingatlan típusa /pl. családi ház, lakás, szálláshely / (type of building /house, flat, hostel/): .................................................................. utca (street): ....................................................................

helyrajzi szám (house No.) / házszám: ................ /.............. a lakás száma (flat No.): ...............

A lakás beépített területe ...................................... A lakás lakóterülete ............................................

A lakáshasználók száma ...........................................

1A közegészség védelméről, támogatásáról és fejlesztéséről, valamint egyes törvények módosításáról és kiegészítéséről szóló 355/2007 sz. törvény 62. § f) pontja, a Szlovák Köztársaság Egészségügyi Minisztériumának az épületek belső terét illető részletekről és követelményekről, valamint az alacsonyabb kategóriájú lakásokkal és szálláshelyekkel szemben támasztott minimális követelményekről szóló 259/2008 sz. rendelete 8. § 1. bekezdése

**A szállásadó neve (NAME OF THE ACCOMMODATION PROVIDER):**

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

**TELEFON, MAIL (phone, mail):** ..............................................................................................................

Galánta városa adatkezelőként a rendelkezésére bocsátott adatokat az Európai Parlament és a Tanács 2016/679 sz., a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról szóló rendeletének, továbbá a személyes adatok védelméről, valamint egyes törvények módosításáról és kiegészítéséről szóló 18/2018 sz. törvénynek megfelelően kezeli azon törvényes jogalap szerint, amit a külföldiek tartózkodási helyéről szóló 404/2011 Tt. sz. törvény, ill. későbbi hatályos rendelkezései jelentenek, mégpedig ezen kérelem feldolgozása és intézése érdekében. Az adatkezelést illető jogosultság időtartama attól függ, hogy meddig van szükség az érintett személy személyes adatainak az igazolt cél érdekében történő kezelésére. Az adatokat a nyilvántartási rend által meghatározott ideig tárolják, a hatályos törvények értelmében, az adott határidők letelte után pedig megsemmisítik azokat. Az érintett személy jogosult arra, hogy az adatkezelőtől hozzáférést kérjen a személyes adataihoz, kérje azok helyesbítését, tiltakozhat az adatai kezelése ellen, amennyiben a személyes adatainak kezelése törvényellenesnek minősül az adatvédelmi hivatal vagy egyéb, a törvénytelen kezelés ügyében illetékes hivatalos szerv határozata alapján, továbbá jogában áll panaszt tenni a felügyeleti szervnél. Az adott jogosultságokat az érintett személy írásban érvényesítheti a következő címre kézbesített kérvény útján: Mesto Galanta, Mierové nám. 940/1, 924 18 Galanta, mégpedig személyesen az iktatóban, vagy elektronikusan a felelős személy, Mgr. Edita Pintérová e-mailcímére: edita.pinterova@galanta.sk

|  |  |
| --- | --- |
| **Kelt (PLACE): .................................................**  | **Dátum (DATE): ....................................** |
| **A kérelmező aláírása (SIGNATURE):\* .................................................................................** |
|  |
| ***A kérvény átvételének igazolása******CONFIRMATION OF RECEIVING THE APPLICATION*****A kérvényt átvette /Családi és utónév/*****(APPLICATION RECEIVED BY /FIRST NAME AND SURNAME/):*** ***..........................................................*****Dátum (DATE): ....................................**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 |
|  |

 **.................................................................................. *Az átvevő hivatalos szerv bélyegzője és aláírása***

 ***(STAMP AND SIGNATURE OF COMPETENT AUTHORITY)***