



Žádost o poskytnutí příspěvku NŽU - COVID - 19

dle rozhodnutí správní rady NADACE ŽIVOT UMĚLCE
ze dne 21. 4. 2020 ve smyslu poskytnutí
příspěvku OSVČ - výkonným umělcům

A. ÚDAJE O ŽADATELI

Titul, jméno, příjmení

Datum narození ¹

DIČ/RČ ² CZ

Kontaktní údaje: Telefon

E-mail

Adresa trvalého pobytu

Město

PSČ

Bankovní spojení (číslo účtu vedeného v české měně, na nějž má být příspěvek
vyplacen) Účet vedený u

Číslo účtu

Kód banky

Žádám o poskytnutí příspěvku ve výši 10 000 Kč.

B. ÚDAJE O OSVČ

Datum registrace OSVČ ³

Žadatel podniká v oboru ⁴

Zdůvodnění žádosti ⁵

Předpokládané finanční ztráty (*bude sloužit pro analýzu*)

Kč

C. Informace o OSVČ - plátcí povinných pojištění

Kód zdravotní pojišťovny ⁶

Okresní správa sociálního zabezpečení v ⁷

D. ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Já níže podepsaný žadatel čestně **prohlašuji**, že

- **jsem "Osoba samostatně výdělečně činná" (OSVČ)**
- **OSVČ mám jako hlavní činnost**
- **v době vyhlášení nouzového stavu nemohu vykonávat náplň mého podnikání OSVČ**
- **veškeré údaje v žádosti a přílohách jsou pravdivé a nezkreslené**
- **jsem si vědom/a, že na poskytnutí příspěvku není právní nárok**

V

Dne

NADACE
ŽIVOT
UMĚLCE

Podpis žadatele

Doporučení profesní organizace

ANO

Razítko a podpis profesní organizace

Vyplní nadace

Schválil dne

Podpis

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

1. Uděluji tímto souhlas **NADACI ŽIVOT UMĚLCE**, se sídlem Senovážné nám. 23, 110 00 Praha 1, evidované u Městského soudu v Praze, sp.zn. N 20, IČ: 452 51 746 (dále jen NŽU"), aby ve smyslu Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (dále jen „GDPR“) zpracovávala tyto osobní údaje:

- a) *Jméno a příjmení*
- b) *adresu*
- c) *E-mail*
- d) *Telefonní číslo*
- e) *IČO popř. DIČ*

2. Tyto osobní údaje je nutné zpracovat pro účel vyřízení žádosti o sociální podporu v souvislosti s opatřeními státu v návaznosti na pandemii Covid 19. Údaje budou NŽU využity po dobu vyřizování mé žádosti a nadále archivovány.

3. S výše uvedeným zpracováním uděluji výslovný souhlas. Souhlas lze vzít kdykoliv zpět a to například zasláním e-mailu nebo dopisu na kontaktní údaje NŽU.

4. Dle GDPR mám právo:

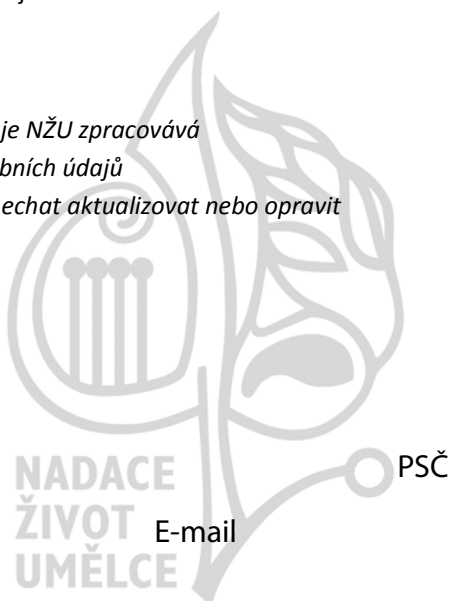
- a) *Vzít souhlas kdykoliv zpět*
- b) *Požadovat informaci, jaké vaše osobní údaje NŽU zpracovává*
- c) *Požádat vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů*
- d) *Vyžádat si přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit*
- e) *Požadovat výmaz osobních údajů*

Titul, jméno a příjmení

Adresa trvalého pobytu

Město

kontaktní údaje: Telefon



V

Dne

Podpis

Vysvětlivky:

Ad¹ datum ve formátu dd/mm/xxxx (např. 10.12.2020)

Ad² DIČ/RČ – vyplněté rodné číslo bez lomítka (/)

Ad³ datum viz Ad¹, datum zahájení vašeho podnikání / registrace

Ad⁴ Obor (např. hudební nástroj – zpěv – sbor – balet – činohorec a další)

Ad⁵ Napište zdůvodnění a popište aktuální situaci, která Vás vede k podání žádosti

Ad⁶ Kód vaší zdravotní pojišťovny, které platíte zálohy zdravotního pojištění

Ad⁷ Místo vaší ZSSZ, které platíte zálohy sociálního pojištění