**Vyhlásenie poskytovateľa iného bezodplatného plnenia**

podľa § 23 ods. 7 písm. g) zák. č. 85/2005 Z. z. o politických stranách a politických hnutiach v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“)

**Poskytovateľ – fyzická osoba:**

Meno a priezvisko:

Adresa trvalého pobytu:

**Popis a hodnota iného bezodplatného plnenia :**

Poskytovateľ poskytne príjemcovi bezodplatnú službu - ..................................... - v hodnote....................€ ( slovom........................eur ) v období od...……..do....…….

 Pre účely evidencie iného bezodplatného plnenia poskytnutého Kresťanskodemokratickému hnutiu týmto vyhlasujem, že nie som osobou podľa § 24 ods. 1 zákona, a

a. môj trvalý pobyt sa nachádza na území Slovenskej republiky

b. moje osobné údaje v rozsahu meno a priezvisko a adresa trvalého pobytu sú správne, úplné a pravdivé.

 Zároveň beriem na vedomie, že moje osobné údaje v rozsahu meno a priezvisko, adresa trvalého pobytu a údaj o hodnote iného bezodplatného plnenia obsiahnuté v tomto vyhlásení budú zverejnené v zmysle príslušných právnych predpisov, najmä zákona č. 85/2005 Z.z. o politických stranách a politických hnutiach v znení neskorších predpisov.

V ......................, dňa .......

podpis poskytovateľa