**SÚHLAS so SPRACÚVANÍm osobnÝch údajov**

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko žiadateľa |  |
| Dátum nar. |  |
| Bydlisko |  |
| Zástupca (napr. opatrovník) |  |

**žiadateľ** o umiestnenie do zariadenia poskytovateľa sociálnych služieb (Zariadenie pre seniorov, so sídlom Špitálska 16, 94505 Komárno, ďalej len ZpS),alebo jeho zástupca, podpisom tohto dokumentu **berie na vedomie a súhlasí s tým,**  že pri vybavovaní jeho žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby **dochádza ku** **spracúvaniu jeho osobných údajov**, ktoré v žiadosti uviedol, a tov rozsahu nevyhnutnom k vybaveniu žiadosti a v prípadoch úspešných žiadateľov po dobu čakania nástup do ZpS.

**Zákonnosť spracúvania**

Spracúvanie je vykonávané na základe plnenia zákonných povinností ZpS a na základe nevyhnutnosti takéhoto spracúvania na splnenie úloh vo verejnom záujme, teda zabezpečenia poskytovania sociálnych služieb.

**Príjemcom osobných údajov** je len poverený pracovník, ktorý vedie evidenciu žiadostí o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby.

**Povinnosť poskytnúť osobné údaje**

Žiadateľ, alebo jeho zástupca, je uzrozumený s tým, že pokiaľ by so spracúvaním osobných údajov vo vyššie uvedenom rozsahu nesúhlasil, konanie o žiadosti by nemohlo prebehnúť a so žiadateľom by tak nemohla byť uzatvorená zmluva o poskytovaní sociálnej služby. V tomto zmysle je teda poskytnutie osobných údajov povinné.

**Práva žiadateľa súvisiace so spracúvaním**

 má právo žiadať o informácie o kategóriách spracúvaných osobných údajov, účele, dobe a povahe spracúvania a o príjemcoch osobných údajov;

 má právo požiadať o poskytnutie kópie spracúvaných osobných údajov;

 má právo požiadať pri naplnení podmienok stanovených relevantnými právnymi predpismi, aby boli osobné údaje opravené, doplnené alebo vymazané, prípadne ich spracúvanie obmedzené;

 má právo namietať voči spracúvaniu osobných údajov a právo podať sťažnosť dozornému orgánu (začať konanie na Úrade na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky);

 má právo byť informovaný o prípadoch porušenia ochrany osobných údajov a to vtedy, pokiaľ je pravdepodobné, že daný prípad porušenia povedie k vysokému riziku pre jeho práva a slobody.

**Zodpovednou osobou** bol menovaný: Peter Teskal, môžete ho kontaktovať na adrese Bajčská 732/19,94652 Imeľ, prípadne prostredníctvom emailu: zpskomarno@zo-gdpr.sk.

**Vyhlásenia žiadateľa alebo jeho zástupcu**

Vyhlasujem, že som uvedeným informáciám úplne porozumel a **považujem** **poučenie mojej osoby za dostatočné**.

V prípade, že tento dokument podpisujem v zastúpení žiadateľa, **vyhlasujem**, že s jeho obsahom a dôsledkami pre jeho práva a povinnosti bolprimeraným spôsobom, teda jasne, zrozumiteľne a za použitia jednoduchých jazykových prostriedkov, **oboznámený aj samotný žiadateľ**.

V Komárne, dňa

Podpis žiadateľa (zástupcu)