

SÚHLAS dotknutej osoby

k písomnému súhlasu plnoletej fyzickej osoby pre pomoc pri uplatňovaní práv a právom chránených záujmov

Identifikačné údaje dotknutej osoby:

Priezvisko, meno.....

Dátum narodenia:.....

Adresa trvalého pobytu.....

Ja dolepodpísaný /á v súlade s ustanovením § 5, písm.a), § 13, ods. 1, písm.a) a § 14 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v platnom znení vyhlasujem, že slobodne a bez nátlaku súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov pre účel a v rozsahu:

- osobných údajov uvedených v **písomnom súhlase** plnoletej fyzickej osoby pre pomoc pri uplatňovaní práv a právom chránených záujmov podľa § 20 Zákona o sociálnych službách 448/2008 Z. z. v znení neskorších predpisov ako odborná činnosť v súlade s poskytovaním základného sociálneho poradenstva ako súčasť každej sociálnej služby poskytovanej podľa vyššie citovaného zákona.

- materiáloch alebo v elektronických a tlačných médiách súvisiacich s **poradenstvom** pri vybavovaní úradných záležitostí, **pomoci** pri vybavovaní osobných dokladov, pri spisovaní a podávaní písomných podaní, vypisovaní tlačív, pri písomnej komunikácii v úradnom styku a vybavovaní iných vecí v záujme mojej fyzickej osoby.

Poučenie:

Podľa § 14, ods. 3 zákona č. 18/2018 Z. z. má dotknutá osoba právo kedykoľvek odvolať svoj súhlas so spracovaním osobných údajov, ktoré sa jej týkajú. odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov založeného na súhlase pred jeho odvolaním. Dotknutá osoba môže súhlas odvolať rovnakým spôsobom akým súhlas udelila.

Informácie týkajúce sa získavania a spracúvania osobných údajov podľa § 19 a § 20 zákona č. 18/2018 Z. z. sú k dispozícii na web stránke Mesta Kysucké Nové Mesto na Úradnej tabuli mesta ako aj u zodpovednej osoby.

V Kysuckom Novom Meste dňa.....

Podpis.....

