



## Žiadosť o zabezpečenie sociálnej služby – Domáce tiesňové volanie

### 1. ÚDAJE O ŽIADATEĽOVI

Meno a priezvisko: .....

Trvalý pobyt: ..... Bratislava-Staré Mesto

Telefonický kontakt: .....

E-mail: .....

### 2. KONTAKTNÁ OSOBA

Meno a priezvisko ..... kontakt .....

vzťah k žiadateľovi .....

#### **Súhlasím so spracovaním osobných údajov a beriem na vedomie poskytnuté informácie v súvislosti so spracovaním osobných údajov**

Súhlasím so spracovávaním mnou poskytnutých osobných údajov na tomto tlačive a jeho prílohách v informačnom systéme prevádzkovateľa: mestskej časti Bratislava-Staré Mesto, Vajanského nábrežie 3, 814 21 Bratislava, IČO: 603147, pre účely evidencie žiadateľov o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu. Právnym základom spracúvania osobných údajov je osobitný zákon. Doba poskytnutia tohto súhlasu je 10 rokov. Poskytovanie osobných údajov je zákonnou požiadavkou, ktorá je potrebná na zabezpečenie služby domáceho tiesňového volania. Som si vedomý/á, že takto poskytnutý súhlas som oprávnený/á písomne kedykoľvek odvolať, som si vedomý/á práva požadovať od prevádzkovateľa prístup k osobným údajom týkajúcich sa dotknutej osoby, o práve na opravu osobných údajov, o práve na vymazanie osobných údajov alebo o práve na obmedzenie spracúvania osobných údajov, o práve namietať spracúvanie osobných údajov, ako aj o práve na prenosnosť osobných údajov a práve podať návrh na začatie konania podľa § 100 zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v zmysle vzoru uverejneného na webovom sídle Úradu na ochranu osobných údajov SR. Prehlasujem, že údaje o mojej osobe, ktoré som v tomto formulári a v prílohách poskytol/poskytla sú pravdivé. Zároveň som bol informovaný o kontaktných údajoch na zodpovedné osoby prevádzkovateľa.

V Bratislave dňa .....

podpis žiadateľa

#### **Správnosť údajov skontroloval s originálom**

Priezvisko a meno .....

V Bratislave dňa .....

podpis zamestnanca