

k VZN o poskytnutí príspevku na stravovanie dôchodcov

Súhlas so spracovaním osobných údajov

Meno a priezvisko: .....

Trvalý pobyt: .....

Dátum narodenia: .....

(ďalej len „dotknutá osoba“)

Dolu podpísaná dotknutá osoba dávam súhlas so spracovaním osobných údajov v zmysle § 5 písm. a) a v zmysle § 14 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov prevádzkovateľovi:

**Mesto Podolíneec, Námestie Mariánske 3/3, 065 03 Podolíneec IČO: 00330132**

V rozsahu: predloženom v mojej žiadosti o poskytnutie sociálneho príspevku a v priložených prílohách

Na účel: posúdenia oprávnenosti nároku na poskytnutie príspevku na stravovanie dôchodcov v zmysle VZN o poskytnutí príspevku na stravovanie dôchodcov.

Súhlas poskytujem na obdobie\*: ..... (počet mesiacov, rokov alebo presný dátum, do ktorého sa súhlas poskytuje)

V Podolínci dňa:

.....

podpis dotknutej osoby

\* V zmysle § 14 ods. 3 zákona č. 18/2018 Z. z. Dotknutá osoba má právo kedykoľvek odvolať súhlas so spracovaním osobných údajov, ktoré sa jej týkajú. Odvolanie súhlasu nemá vplyv nezákonnosť spracúvania osobných údajov založenom na súhlase pred jeho odvolaním; pred poskytnutím súhlasu musí byť dotknutá osoba o tejto skutočnosti informovaná. Dotknutá osoba môže súhlas odvolať rovnakým spôsobom akým súhlas udelila.