

Souhlas se zpracováním osobních a citlivých údajů a využíváním rodného čísla

Poskytovatel sociálních služeb Svazek obcí AZASS Vám sděluje, že bude zpracovávat Vaše osobní údaje, a to v souvislosti s vyřizováním Vaší žádosti o poskytnutí pobytové sociální služby („domovy pro seniory“, „domovy se zvláštním režimem“), ve věcech souvisejících s poskytováním sociální služby nebo jejím ukončení. Jsou to zejména jméno a příjmení, datum a místo narození, rodné číslo, místo trvalého bydliště, rodinný stav, stupeň přiznaného příspěvku na péči, příjmy, číslo občanského průkazu, popř. omezení svéprávnosti a základní informace o zdravotním stavu v souladu s potřebnou dokumentací.

Svazek obcí AZASS, jako správce a zpracovatel, je ze zákona povinen přijmout taková opatření, aby nemohlo dojít k neoprávněnému nebo nahodilému přístupu k shora uvedeným osobním údajům, k jejich změně, zničení či ztrátě, neoprávněným přenosům, k jejich neoprávněnému zpracování, jakož i jinému zneužití. Zaměstnanci jsou povinni zachovávat mlčenlivost o těchto osobních údajích.

Souhlasím, dle ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, se zpracováváním (tím se rozumí zejména shromažďování, ukládání na nosiče, používání, uchovávání, třídění) mých osobních údajů Svazkem obcí AZASS, za podmínek uvedených výše, a to až do doby jejich archivace a skartace.

Dle ustanovení par. 13c odst. 1 písm. c zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech a o změně některých zákonů (zákon o evidenci obyvatel), ve znění pozdějších předpisů, souhlasím, aby Svazek obcí AZASS využíval moje rodné číslo pro shora uvedené účely.

Poskytnutí souhlasu je dobrovolné. Souhlas se zpracováním osobních údajů a využíváním rodného čísla je možné kdykoli písemně odvolat. V případě, že odmítnete souhlas udělit, není Svazek obcí AZASS oprávněn nadále Vaše osobní údaje zpracovávat. V tomto případě nemůže rozhodovat o podané žádosti, neboť poskytnutí souhlasu je podmínkou pro zhodnocení Vaší žádosti a rozhodnutí o ní.

V dne:

.....
jméno a příjmení žadatele/uživatele

.....
vlastnoruční podpis žadatele
nebo zákonného zástupce

U zákonného zástupce uveďte:

adresu:

telefon: