**Súhlas  so spracovaním osobných údajov**

v zmysle **zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov** s ohľadom na NARIADENIE EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov)

pre prevádzkovateľa:

**OZ Náš Domov, DSS, CHRB a CHRD, Babin most 593,**

**980 11 Ožďany, IČO:** **42007348**

(ďalej len „prevádzkovateľ“)

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

Dotknutá osoba (**dotknutá osoba zaradená do databázy klientov - čakateľov**) na základe jasne prejavenej vôle, slobodne a jednoznačne vyjadruje a udeľuje súhlas, so spracúvaním svojich osobných údajov, ktoré bude spracúvať vyššie uvedený prevádzkovateľ pre vlastnú potrebu, v tomto rozsahu**: - Meno, dátum narodenia, rodné číslo, adresa trvalého (prechodného pobytu), kontakt na klienta - čakateľa, atd.** Vyššie uvedený súhlas sa vzťahuje na všetky spracovateľské činnosti vykonávané na ten istý účel/účely:

* spracúvanie osobných údajov dotknutej osoby a to **Meno, dátum narodenia, rodné číslo, adresa trvalého (prechodného pobytu), kontakt na klienta - čakateľa, atd.** z dôvodu:
* zaradenia do klientskej databázy uchádzačov.

Spracúvanie osobných údajov sa riadi nariadením EPaR EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a od 25.05.2018 zákonom SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Dotknutá osoba si je vedomá svojich práv, ktoré v § 19 až § 30 zákona č. 18/2018 Z. z. upravujú povinnosti prevádzkovateľa pri uplatňovaní práv dotknutých osôb.

Meno a priezvisko: .................................................................................................

V Ožďanoch, dňa:.............................. podpis: ....................................