***Žiadosť o poskytovanie pomoci v sociálnej výdajni***

**Poberateľ dôchodku starobného**, **invalidného** alebo **vdovského/vdoveckého dôchodku**:

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko, titul : | Dátum narodenia: |
| Adresa trvalého pobytu a PSČ : | Rodinný stav : |
| Druh dôchodku: | Tel. číslo : |
| Výška dôchodku: € |  |
| Iný príjem: mám / nemám**\***  **\* *Nehodiace sa prečiarknite****.* | E-mail: |
| Potvrdenie referátu rozpočtu a miestnych daní odd. hospodárskeho a finančného MÚ BNM o úhrade dane za psa, ak je žiadateľ vlastníkom psa alebo držiteľom psa (ak sa nedá preukázať, kto psa vlastní)  Bratislava dňa .............................................  Pečiatka a podpis zodpovedného pracovníka | Ak žiadateľ užíva nájomný byt vo vlastníctve alebo v správe MČ BNM, potvrdenie odd. správy majetku a vnútornej správy MÚ BNM o úhrade finančných záväzkov žiadateľa spojených s užívaním uvedeného nájomného bytu  Bratislava dňa ...............................................  pečiatka a podpis zodpovedného pracovníka |

**ž i a d a m**

**o poskytovanie pomoci v Sociálnej výdajni potravín a spotrebného tovaru**, Šancová ul.

č. 112, 831 04 Bratislava (ďalej len „sociálna výdajňa“).

|  |
| --- |
| **Súhlas so spracúvaním osobných údajov:** |
| V zmysle čl. 6 ods. 1 písm. a) nariadenia 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) (ďalej len „nariadenie EÚ 2016/679“) **udeľujem** prevádzkovateľovi mestská časť Bratislava-Nové Mesto, so sídlom Junácka 1, 832 91 Bratislava, IČO: 00603317, **súhlas** **so spracúvaním mojich osobných údajov** uvedených v tejto žiadosti a v potvrdení o vyplácaní dôchodku **na účel** **posúdenia žiadosti o poskytovanie pomoci v sociálnej výdajni a v prípade splnenia podmienok** **na účel poskytovania pomoci v sociálnej výdajni.**  Tento súhlas udeľujem na dobu, počas ktorej bude spracúvanie predmetných osobných údajov potrebné na vyššie uvedené účely, a následne na dobu 5 rokov určenú v Registratúrnom poriadku Miestneho úradu mestskej časti Bratislava-Nové Mesto v zmysle zákona č. 395/2002 Z. z. o archívoch a registratúrach a o doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 395/2002 Z. z. v znení neskorších predpisov“).  Potvrdzujem, že som ako dotknutá osoba bol/a informovaný/á prevádzkovateľom o mojom práve tento súhlas kedykoľvek odvolať, pričom jeho odvolanie nemá vplyv na zákonnosť spracúvania vychádzajúceho zo súhlasu pred jeho odvolaním, a to písomne zaslaním:  - e-mailu na e-mailovú adresu prevádzkovateľa: [podatelna@banm.sk](mailto:podatelna@banm.sk) alebo  - podania v tlačenej forme na adresu sídla prevádzkovateľa, resp. jeho podaním priamo v podateľni v sídle prevádzkovateľa.  Podmienky prevádzkovateľa týkajúce sa spracúvania osobných údajov sú sprístupnené dotknutým osobám na webovom sídle prevádzkovateľa: <https://www.banm.sk/ochrana-osobnych-udajov/> a v tlačenej forme na pulte vrátnice Miestneho úradu mestskej časti Bratislava-Nové Mesto.   |  | | --- | | **podpis dotknutej osoby - žiadateľa** | |

**Čestné vyhlásenie žiadateľa:**

Svojím podpisom potvrdzujem, **že som poberateľ/ka starobného** /**invalidného**/ **vdovského/vdoveckého\*\*\*** **dôchodku** podľa osobitného predpisu a**nedisponujem iným príjmom**.

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a úplné a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov alebo neúplných údajov.

**Príloha**: Originál aktuálneho **potvrdenie o vyplácaní dôchodku** zo Sociálnej poisťovne alebo aktuálneho potvrdenia príslušnej inštitúcie o dôchodku vyplácanom z cudziny **bez údajov o rodnom čísle** (napr. vymazané, vybielené, ...)

*Poznámka:* ***Okrem vyplnenej žiadosti******a****vyššie uvedenej* ***prílohy*** *je potrebné predložiť k nahliadnutiu* ***občiansky preukaz žiadateľa****.*

V Bratislave dňa ........................

...................................................

**podpis žiadateľa**

**Správnosť údajov skontroloval/**a s originálmi (s OP žiadateľa a s potvrdením o vyplácaní dôchodku predkladaným v prílohe tejto žiadosti):

Priezvisko a meno zamestnanca ...............................................................

V Bratislave dňa .....................

...........................................

podpis zamestnanca

**Bankové spojenie:** Prima Banka Slovensko a.s. IBAN SK 0856000000001800347007, **IČO :** 00603317, **DIČ:** 2020887385

**Stránkové dni :** pondelok 8 -12,00 13 - 17,00; streda 8 -12,00 13 - 17,00; piatok 8 – 12,00

**🕿 02/49 253 529** [**www.banm.sk**](http://www.banm.sk)

Podmienky ochrany osobných údajov a informácie pre dotknuté osoby má prevádzkovateľ mestská časť Bratislava-Nové Mesto zverejnené tu: <https://www.banm.sk/ochrana-osobnych-udajov/> a v tlačenej forme na pulte vrátnice Miestneho úradu mestskej časti Bratislava-Nové Mesto. Kontakt na zodpovednú osobu: [zodpovednaosoba@banm.sk](blocked::mailto:zodpovednaosoba@banm.sk)

**Príloha k žiadosti** *(****túto prílohu si ponecháva žiadateľ****)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFORMÁCIE PRE DOTKNUTÉ OSOBY** | | | |
| Kontaktné údaje prevádzkovateľa: | | Mestská časť Bratislava-Nové Mesto  Junácka 1  832 91 Bratislava  IČO: 00 603 317  DIČ: 2020887385  [podatelna@banm.sk](mailto:podatelna@banm.sk)  02/49 253 512, 02/49 253 179 | |
| Kontaktné údaje zodpovednej osoby: | | [zodpovednaosoba@banm.sk](mailto:zodpovednaosoba@banm.sk) | |
| **Práva dotknutej osoby** | | | |
| Informujeme Vás o Vašom práve:   * na prístup k osobným údajom, ktoré sa Vás týkajú, a na opravu týchto osobných údajov, * podať návrh na začatie konania o ochrane osobných údajov podľa [§ 100](https://www.slov-lex.sk/pravne-predpisy/SK/ZZ/2018/18/20180525#paragraf-100) zákona č. 18/2018 Z. z. dozornému orgánu, ktorým je Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky.   Ak sú splnené podmienky podľa nariadenia EÚ 2016/679, má dotknutá osoba aj právo:   * na vymazanie osobných údajov, * na obmedzenie spracúvania osobných údajov, * namietať proti spracúvaniu osobných údajov, * na prenosnosť osobných údajov. | | | |
| **Informácie o spracúvaných údajoch** | | | |
| Účely spracúvania osobných údajov: | Evidencia žiadateľov o poskytovanie pomoci v sociálnej výdajni  Posúdenie žiadosti o poskytovanie pomoci v sociálnej výdajni a v prípade splnenia podmienok poskytovanie pomoci v sociálnej výdajni | | |
| Právny základ spracúvania osobných údajov: | Čl. 6 ods. 1 písm. c) nariadenia EÚ 2016/679 – zákonná povinnosť prevádzkovateľa *(evidencia žiadateľov)*  *Zákon č. 395/2002 Z. z. o archívoch a registratúrach a o doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov*  Čl. 6 ods. 1 písm. a) nariadenia EÚ 2016/679 – súhlas dotknutej osoby so spracúvaním osobných údajov *(posúdenie žiadosti a poskytovanie pomoci v sociálnej výdajni)* | | |
| Doba uchovávania osobných údajov: | Pokým bude spracúvanie predmetných osobných údajov potrebné na účely – posúdenia žiadosti a následného poskytovania pomoci v sociálnej výdajni a následne po dobu 5 rokov na účel evidencie žiadosti v súlade s Registratúrnym poriadkom MÚ MČ BNM v zmysle zákona č. 395/2002 Z. z. v znení neskorších predpisov | | |
| Príjemcovia osobných údajov: | Len subjekty, ktorým sa osobné údaje poskytujú v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov. | | |
| Prenos do tretej krajiny alebo medzinárodnej organizácie: | | | Nie |
| Automatizované individuálne rozhodovanie vrátane profilovania: | | | Nie |
| Nie ste povinný/á poskytnúť Vaše osobné údaje. V prípade ich neposkytnutia však nebudeme spôsobilí spracovať predmetnú žiadosť o poskytovanie pomoci v sociálnej výdajni, a teda Vám ani poskytovať pomoc v sociálnej výdajni. | | | |
| Svoj súhlas (súhlas dotknutej osoby) so spracúvaním Vašich osobných údajov môžete kedykoľvek odvolať bez toho, aby to malo vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov vychádzajúceho z tohto súhlasu pred jeho odvolaním. Súhlas môžete odvolať a Vaše práva si môžete uplatniť písomne:   * emailom na [podatelna@banm.sk](mailto:podatelna@banm.sk); * v tlačenej forme doručením na adresu: mestská časť Bratislava-Nové Mesto, Junácka 1, 832 91 Bratislava (poštou alebo osobne podať priamo v podateľni). | | | |