***Žiadosť***

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

**Rodina v náhlej krízovej situácii**

**Žiadateľ :**

|  |
| --- |
| Meno a priezvisko, titul: Dátum narodenia:  |
| Rodné priezvisko: Rodinný stav:  |
| Adresa trvalého pobytu:  |
| Tel. č.: E-mail:  |
| Sociálny status:[[1]](#footnote-1)) |
| V prípade **vlastníctva psa - potvrdenie** V prípade **užívania nájomného bytu vo vlastníctve**referátu rozpočtu a miestnych daní odd.alebov správe MČ BNM potvrdenie odd. správy hospodárskeho a finančného MÚ BNM majetku a vnútornej správy MÚ BNM o úhradeo úhrade dane za psa. finančných záväzkov žiadateľaspojených **s** užívanímuvedeného **nájomného bytu.**V Bratislave dňa .................................... V Bratislave dňa ....................................pečiatka a podpis zodpovedného pracovníka 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, Bratislavapre seba a týchto ďalších členov mojej rodiny, ktorá sa nachádza v náhlej krízovej situácii (*uviesť mená a priezviská členov rodiny okrem žiadateľa): ..............................*

*.......................................................................................................................................................*

*.......................................................................................................................................................*

**Odôvodnenie žiadosti :**

**A. Manžel/manželka\* žiadateľa**:

Meno a priezvisko, titul:.............................................................. Dátum narodenia:...................

Adresa trvalého pobytu: ...................................................................................................

Rodinný stav: .................................................................

Sociálny status:2) ...............................................................

E-mail: .....................................................................................

**B. Deti žiadateľa, ku ktorým má žiadateľ vyživovaciu povinnosť**:

 Meno a priezvisko Dátum narodenia Adresa trvalého pobytu Soc. status Suma výživného

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. ...................................................................................................................................................

2. ...................................................................................................................................................

3. ...................................................................................................................................................

**C. Údaje o prípadných ďalších osobách, ktoré sú členmi domácnosti** :

 Meno a priezvisko Dátum nar. Adresa trvalého pobytu Príbuz. pomer Rod. stav Soc. status

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. ..................................................................................................................................................

2. ...................................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **Súhlas žiadateľa so spracúvaním jeho osobných údajov a osobných údajov členov domácnosti, ktorých je zákonný zástupca:** |
| 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** ako aj **osobných údajov maloletých detí**, uvedených v časti B. tejto žiadosti, ktorých som zákonným zástupcom a to na účel posúdenia žiadosti o poskytovanie pomoci v sociálnej výdajni a v prípade splnenia podmienok na účel poskytovania pomoci v sociálnej výdajni potravín**.**Tento súhlas udeľujem na dobu 5 rokov určenú v Registratúrnom poriadku MÚ MČ BNM 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 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:**Vyhlasujem, že **ja** a**ostatní členovia mojej rodiny** *(uviesť mená a priezviská týchto osôb)* *...................................................................................................................................................**...............*................................................................................................................................................................................................................. **sa nachádzame v náhlej krízovej situácii.****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.**  |

**Prílohy**:

1. **podklady podľa čl. III ods. 2 písm. e), f) a g) „Zásad“**

**Link :**

[**https://www.banm.sk/data/files/17020\_23-zasady-poskytovania-pomoci-v-socialnej-vydajni-uplne-znenie-d1-27092022.pdf**](https://www.banm.sk/data/files/17020_23-zasady-poskytovania-pomoci-v-socialnej-vydajni-uplne-znenie-d1-27092022.pdf)

2. ak ide o **nezaopatrené deti, potvrdenia preukazujúce túto skutočnosť** (napr. potvrdenia o poberaní prídavkov na deti, o štúdiu, o návšteve školy),

3. písomný **súhlas osoby uvedenej v časti A.**žiadosti so spracúvaním jej osobných údajov. Ak je táto osoba zákonným zástupcom maloletého dieťaťa/maloletých detí, ktorého/ktorých zákonným zástupcom nie je žiadateľ, aj jej písomný súhlas so spracúvaním osobných údajov takého maloletého dieťaťa /takých maloletých detí,

4. ak ide o**maloleté deti,** ktorých zákonným zástupcom **nie je žiadateľ ani osoba uvedená v bode C.**, písomný **súhlas ich zákonného zástupcu** so spracúvaním ich osobných údajov,

5. ak ide o **plnoleté deti**, ich písomný súhlas so spracúvaním ich osobných údajov,

6. písomný **súhlas osôb uvedených v časti C** žiadosti **so spracúvaním ich osobných údajov**.

*Poznámka k prílohám podľa bodov 3, 5 a 6: Tlačivá súhlasov so spracúvaním osobných údajov podľa bodov 3, 5 a 6 sú zverejnené na webovom sídle MČ BNM* [*www.banm.sk*](http://www.banm.sk) *a v tlačenej forme sú dostupné na oddelení sociálnych služieb MÚ MČ BNM.*

*Poznámka:**Okrem uvedenia požadovaných údajov a****pripojenia******príloh*** *uvedených na tlačive žiadosti* ***je*** *pred podaním žiadosti* ***potrebné predložiť k nahliadnutiu OP žiadateľa, OP osôb uvedených v častiach A a C*** *žiadosti a rodné listy detí*

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

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

      **podpis žiadateľa**

**Správnosť údajov skontroloval/a s originálmi vyššie uvedených dokladov**:

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

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

|  |
| --- |
| **INFORMÁCIE PRE DOTKNUTÉ OSOBY** |
| Kontaktné údaje prevádzkovateľa: | Mestská časť Bratislava-Nové MestoJunácka 1832 91 BratislavaIČO: 00 603 317DIČ: 2020887385podatelna@banm.sk 02/49 253 512, 02/49 253 179 |
| Kontaktné údaje zodpovednej osoby: | 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, ani osobné údaje ostatných členov Vašej rodiny. V prípade ich neposkytnutia však nebudeme spôsobilí spracovať túto žiadosť, a teda Vám a ostatným členom Vašej rodiny 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;
* v tlačenej forme doručením na adresu: mestská časť Bratislava-Nové Mesto, Junácka 1, 832 91 Bratislava (poštou alebo osobne podať priamo v podateľni).
 |

1. ) Napr. zamestnanec (uviesť aj názov a sídlo zamestnávateľa), nezamestnaný, študent VŠ (uviesť aj názov a sídlo VŠ), SZČO ... [↑](#footnote-ref-1)