***Príloha******k žiadosti o poskytnutie jednorazovej finančnej výpomoci***

**Súhlas dotknutej osoby – plnoletého člena domácnosti \*so spracúvaním osobných údajov**

*\* Ak je členom domácnosti plnoleté dieťa žiadateľa, poskytne súhlas so spracúvaním osobných údajov na osobitnom tlačive pre plnoleté dieťa.*

|  |
| --- |
| **Súhlas dotknutej osoby - plnoletého člena domácnosti so spracúvaním osobných údajov**: |
| Podpísaný/á ......................................................................................................, adresa trvalého pobytu ..............................................................................................................................................................., dátum narodenia ....................................., e-mail: ................................................................................, 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 žiadosti o poskytnutie jednorazovej finančnej výpomoci žiadateľa** *(uviesť meno a priezvisko žiadateľa)* ................................................................. zo dňa ............................ (ďalej aj „žiadosť“) v rozsahu: meno a priezvisko, titul, dátum narodenia, rodinný stav, sociálny status, adresa trvalého pobytu, e-mailová adresa, príbuzenský pomer, resp. iný vzťah k žiadateľovi, druhy a sumy mojich príjmov, ako aj uvedených**v prílohách k žiadosti** vrátanetohto súhlasu,a to **na účel** **posúdenia žiadosti o poskytnutie jednorazovej finančnej výpomoci vrátane prerokovania žiadosti žiadateľa príslušnou komisiou Miestneho zastupiteľstva mestskej časti Bratislava-Nové Mesto a v prípade splnenia podmienok na účel poskytnutia jednorazovej finančnej výpomoci.**Tento súhlas udeľujem na dobu 5 rokov určenú v Registratúrnom poriadku Miestneho úradu mestskej časti Bratislava-Nové Mesto (ďalej len „Registratúrny poriadok 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. **V**................................. **dňa** ..............................

|  |
| --- |
| **podpis dotknutej osoby – plnoletého člena domácnosti** |

 |

*Pozn.:* ***V prípade, že žiadosť ani žiadna z jej príloh neobsahujú žiadne osobné údaje týkajúce sa zdravia plnoletého člena domácnosti, preškrtnúť nasledovnú tabuľku.***

|  |
| --- |
| **Výslovný súhlas dotknutej osoby - plnoletého člena domácnosti so spracúvaním osobných údajov týkajúcich sa jeho zdravia**: |
| Podpísaný/á ......................................................................................................, adresa trvalého pobytu ..............................................................................................................................................................., dátum narodenia ................................................., e-mail: ...................................................................., v zmysle čl. 6 ods. 1 písm. a) v spojení s čl. 9 ods. 2 písm. a) nariadenia EÚ 2016/679 **udeľujem** prevádzkovateľovi mestská časť Bratislava-Nové Mesto, so sídlom Junácka 1, 832 91 Bratislava, IČO: 00603317, **výslovný** **súhlas** **so spracúvaním osobných údajov týkajúcich sa môjho zdravia** uvedených v* **žiadosti o poskytnutie jednorazovej finančnej výpomoci žiadateľa** *(uviesť meno a priezvisko žiadateľa)* ................................................................. zo dňa ............................ (ďalej aj „žiadosť“),
* **prílohách žiadosti** (*vymenujte konkrétne prílohy žiadosti):*

 *................................................................*.............................................................................................................................................................................................................................................................,**\***a to **na účel** **posúdenia žiadosti o poskytnutie jednorazovej finančnej výpomoci vrátane prerokovania žiadosti žiadateľa príslušnou komisiou Miestneho zastupiteľstva mestskej časti Bratislava-Nové Mesto** **a v prípade splnenia podmienok na účel poskytnutia jednorazovej finančnej výpomoci.**Tento súhlas udeľujem na dobu 5 rokov určenú v Registratúrnom poriadku MÚ MČ BNM v zmysle zákona 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.**V**................................. **dňa** ..............................

|  |
| --- |
| **podpis dotknutej osoby – plnoletého člena** **domácnosti** |

**\* *zaškrtnúť zodpovedajúce políčka***  |

**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

**🕿 02/49 253 529 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 súhlasu dotknutej osoby – plnoletého člena domácnosti*** *(túto prílohu si ponecháva plnoletý člen domácnosti)*

|  |
| --- |
| **Informácia o spracúvaní osobných údajov 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 k prípadným osobným údajom dotknutých osôb, ktorých ste zákonným zástupcom,
* 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 poskytnutie jednorazovej finančnej výpomociPosúdenie žiadosti o poskytnutie jednorazovej finančnej výpomoci vrátane jej prerokovania príslušnou komisiou MZ MČ BNM a v prípade splnenia podmienok poskytnutie jednorazovej finančnej výpomoci |
| 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; prípadne aj čl. 6 ods. 1 písm. a) v spojení s čl. 9 ods. 2 písm. a) nariadenia EÚ 2016/679 – súhlas so spracúvaním osobných údajov týkajúcich sa zdravia dotknutej osoby/dotknutých osôb *(Posúdenie žiadosti o poskytnutie jednorazovej finančnej výpomoci vrátane jej prerokovania príslušnou komisiou MZ MČ BNM a v prípade splnenia podmienok poskytnutie jednorazovej finančnej výpomoci)* |
| Doba uchovávania osobných údajov: | 5 rokov – táto doba je určená v Registratúrnom poriadku 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 rozhodovanie vrátane profilovania:  | Nie  |
| Nie ste povinný/á poskytnúť Vaše osobné údaje. V prípade ich neposkytnutia však nebudeme spôsobilí spracovať predmetnú žiadosť o poskytnutie jednorazovej finančnej výpomoci, a teda žiadateľovi, Vám a prípadným ďalším dotknutým osobám ani poskytnúť jednorazovú finančnú výpomoc. Poskytovanie jednorazovej finančnej výpomoci sa riadi platnými zásadami poskytovania finančných výpomocí obyvateľom mestskej časti Bratislava-Nové Mesto schválenými Miestnym zastupiteľstvom mestskej časti Bratislava-Nové Mesto. |
| Svoj súhlas so spracúvaním osobných údajov môžete kedykoľvek odvolať bez toho, aby to malo vplyv na zákonnosť spracúvania vychádzajúceho z tohto súhlasu pred jeho odvolaním. Súhlas môžete odvolať a Vaše práva si môžete uplatniť písomne: emailom na podatelna@banm.sk alebo v tlačenej forme doručením na adresu: mestská časť Bratislava-Nové Mesto, Junácka 1, 832 91 Bratislava (poštou alebo osobne podať priamo v podateľni). |