**Žiadosť o poskytovanie pomoci v sociálnej výdajni**

**Poberateľ 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**, Miestny úrad Bratislava-Nové Mesto, Junácka 1, 832 91 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 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

**🕿 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. 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;
* v tlačenej forme doručením na adresu: mestská časť Bratislava-Nové Mesto, Junácka 1, 832 91 Bratislava (poštou alebo osobne podať priamo v podateľni).
 |