**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 úhrade  o úhrade dane za psa. finančných záväzkov žiadateľaspojených **s** užívaním  uvedeného **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**, Miestny úrad Bratislava - Nové Mesto, Junácka 1, 832 91 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:**

1. **Manžel/manželka\* žiadateľa**:

*\*nehodiace sa preškrtnite*

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

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

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](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:**  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

**🕿 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, 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](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). | | | |

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