

Číslo

Tiskopis prosím vyplňte čitelně

podací razítko

Ž Á D O S T

o dovoz obědů prostřednictvím města Šlapanice

Žadatel/ka

Příjmení:	Jméno:	Titul:
Datum narození:	Telefon:	
Trvalý pobyt: ŠLAPANICE Část obce:		
Ulice Č. p.: Č. orient.: PSČ: 664 51		

Příjmení:	Jméno:	Titul:
Datum narození:	Telefon:	
Trvalý pobyt: ŠLAPANICE Část obce:		
Ulice Č. p.: Č. orient.: PSČ: 664 51		

Obědy

ZŠ Šlapanice	ZD Bonagro	Od:
--------------	------------	-----

Poznámky

Souhlas se zpracováním osobních údajů (zákon č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů)

Já, níže podepsaný(á), tímto uděluji městu Šlapanice, se sídlem Masarykovo náměstí 100/7, Šlapanice, PSČ 664 51, IČO: 00282651 (dále jen „Správce“), **souhlas** se zpracováním mých osobních údajů, a to za níže uvedených podmínek:

1. osobní údaje, které budou zpracovány: jméno a příjmení, datum narození, trvalé bydliště, telefonický kontakt
2. účelem zpracování osobních údajů je rozvoz obědů
3. doba zpracování osobních údajů je po celou dobu až do dne zániku práv a závazků plynoucích z uzavřené smlouvy o zajištění služby donášky/dovozu obědů
4. osobní údaje nebudou poskytovány třetím osobám

S výše uvedeným zpracováním uděluji svůj výslovný souhlas. Souhlas lze vzít kdykoliv zpět, a to např. zasláním e-mailu nebo dopisu na kontaktní údaje města: Město Šlapanice, sociální odbor, Masarykovo náměstí 100/7, Šlapanice, PSČ 664 51, posta@slapanice.cz.

Beru na vědomí, že podle zákona o zpracování osobních údajů mám právo:

- vzít souhlas kdykoliv zpět,
- požadovat po Správci informaci, jaké mé osobní údaje zpracovává,
- požadovat po Správci vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů,
- vyžádat si u Správce přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit,
- požadovat po Správci výmaz těchto osobních údajů,
- v případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů obrátit se na Správce nebo na Úřad pro ochranu osobních údajů,
- kontaktní údaje pověřence pro ochranu osobních údajů: Mgr. Jarmila Staňková, město Šlapanice, Masarykovo náměstí 100/7, 664 51 Šlapanice, pracoviště Opuštěná 9/2, 656 70, Brno, e-mail: stankova.jarmila@slapanice.cz.

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a toho, že nepravdivé údaje by měly za následek případné požadování náhrady vzniklé škody.

V dne 202

podpis žadatele/žadatelky

K žádosti prosím doložte:

- občanský průkaz žadatele/žadatelky

Žádost je možno podat vždy v úřední den, tj. pondělí a středa v době: 8:00 – 17:00 hod.

Opatrovník – je-li žadatel omezen ve svéprávnosti

Příjmení:	Jméno:	Titul:
Trvalý pobyt: Obec..... Část obce:		
Ulice Č. p.: Č. orient.: PSČ: 664 51		

Souhlasím, aby ve spise byly uloženy kopie Rozsudku soudu o omezení svéprávnosti a kopie Listiny o ustanovení opatrovníka.

V dne 202

podpis opatrovníka

Vyplní pracovník sociálního odboru města Šlapanice

Shodnost údajů uvedených v žádosti zkontroloval(a) dle předložených platných dokladů:

číslo OP žadatele – souhlasí

Datum202.

.....
podpis sociálního pracovníka