
Titul, meno priezvisko, adresa trvalého bydliska

Prevádzkovateľ IS: Centrum sociálnych služieb – Chmelinec
Hoštínska 1620/3
020 01 Púchov

Súhlas s evidenciou v zozname žiadateľov o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

podľa §11 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov

Dolu podpísaný, číslo O.P..... týmto dávam
súhlas organizácii Centrum sociálnych služieb – Chmelinec, Hoštínska 1620/3, 020 01 Púchov na
spracovanie

mojich osobných údajov/ osobných údajov osoby mne zverenej do opatery*

v rozsahu uvedenom v evidencii informačného systému zariadenia sociálnych služieb za účelom
vedenia v zozname žiadateľov o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby na umiestnenie v jej
zariadení.

Tento súhlas je platný do jeho písomného odvolania.

Púchov, dňa:

.....
podpis dotknutej osoby/opatrovníka*

*nehodiace sa prečiarknite