**Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov**

**(zákonného zástupcu resp. rodinného príslušníka)**

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých ZSS Nižná Polianka, n.o. Nižná Polianka 73, N. Polianka 086 36, podľa zákona NR SR 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, ktoré sú uvedené v žiadosti o umiestnenie v zariadení pre seniorov a v žiadosti o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnych služieb.

Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného

odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.

V …………………………, dňa ………………………

……………………………………………….

Čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa\*/žiadateľky\*

(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\*Nehodiace sa prečiarknite