

INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ Kontaktní osoby

Tímto dobrovolně uděluji svůj kdykoliv odvolatelný souhlas se zpracováním osobních údajů poskytovateli sociálních služeb Středisko sociálních služeb města Frýdlant nad Ostravicí , a to v následujícím rozsahu a pro uvedené účely.

Jméno, příjmení:

Kontaktní adresa:

Telefon:

Souhlasím s evidováním a používáním mých osobních údajů (jméno, příjmení, adresa, telefonní číslo) za účelem kontaktování mé osoby a zasílání informací v souvislosti s podáním žádosti, jejím vyřizováním, přijetím/nepřijetím a pobytem pana/ paní _____ v sociálních službách poskytovaných Střediskem sociálních služeb města Frýdlant nad Ostravicí.

Ke zpracování na základě tohoto souhlasu bude docházet po dobu vedení žádosti v evidenci zájemců o přijetí do Střediska sociálních služeb města Frýdlant nad Ostravicí a poté po dobu trvání smlouvy o poskytnutí sociální služby uživateli ve Středisku sociálních služeb města Frýdlant nad Ostravicí.

Jsem si vědom/a toho, že toto udělení souhlasu je dobrovolné a mohu ho kdykoliv odvolat.

Ve Frýdlant nad Ostravicí dne:

Podpis kontaktní osoby: