



## SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Jméno a příjmení	
Adresa	
Aktuální telefon, e-mail	

Jméno a příjmení kontaktní osoby I.	
Vztah k žadateli	
Adresa	
Aktuální telefon, e-mail	
Jméno a příjmení kontaktní osoby II.	
Vztah k žadateli	
Adresa	
Aktuální telefon, e-mail	

**Uživatel služby** souhlasí se zpracování osobních údajů, k níže uvedeným účelům, které se vztahují k poskytování sociální služby registrované podle zákona 108/2006 Sb., o sociálních službách, v Centru denních služeb Čtyřlístek, z.ú.

### Účel zpracování:

Vedení evidence žadatelů a uživatelů sociální služby, poskytované Centrem sociálních služeb Čtyřlístek, z.ú.

**Zpracovávané osobní údaje:** Jméno, vztah, kontaktní adresa, telefon, e-mail

### Prezentace a propagace:

Pokud jste naším klientem, můžete souhlasit se zveřejňováním Vašich osobních údajů na našich informačních a propagačních materiálech, internetových stránkách a Facebooku a v rozsahu: jméno, fotografie, videozáznam. Nikdy nezveřejňujeme údaje o Vašem zdravotním stavu. Tento souhlas můžete kdykoliv odvolat jakýmkoliv sdělením (písemně, emailem, ústně) svému klíčovému pracovníkovi.

### Trvání souhlasu:

Tento souhlas se uděluje na dobu evidence žádosti o poskytování sociální služby a po dobu platnosti smlouvy o poskytování sociální služby v Centru denních služeb Čtyřlístek, z.ú.

### Poučení:

V souladu s platnou legislativou v oblasti osobních údajů je nezbytné pro všechna zpracování získat souhlas subjektu údajů. Souhlas lze kdykoli a bez udání důvodu vzít zpět.

### Práva subjektu údajů:

- Právo na přístup k osobním údajům
- Právo na přenositelnost osobních údajů

- Právo na výmaz osobních údajů
- Prezentace a propagace
- Právo na opravu osobních údajů
- Právo na omezení zpracování

- dle Obecného nařízení Evropského parlamentu a rady (EU) 2016/679, o ochraně osobních údajů.

Podpis uživatele služby.....

Podpis kontaktní osoby I. ....

Podpis kontaktní osoby II. ....

Podpis klíčového pracovníka:.....

Podpis sociálního pracovníka:.....