

## SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

dle zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů,  
ve znění pozdějších předpisů.

Jméno a příjmení:	bydliště:	datum narození:
.....	.....	.....

Výslovně souhlasím se zpracováním **osobních údajů** ve formě shromažďování, ukládání na nosiče informací, zpřístupňování, vyhledávání, používání, předávání organizacím, které poskytují dávky a služby sociální péče, uchovávání, třídění, kombinování, přiřazování dalších údajů Městským úřadem Kojetín, odborem vnitřních věcí, školství a kultury, a to po dobu, která je nezbytná k účelu zpracování, v rozsahu nezbytném pro naplnění samotného účelu podání a evidování.

Jedná se o tyto osobní údaje:

- jméno a příjmení
- trvalé bydliště či jiná forma ubytování
- datum narození a rodné číslo
- zaměstnavatel či evidence uchazečů o zaměstnání, druh důchodu apod.

Výslovně souhlasím se zpracováním **citlivých údajů** ve formě shromažďování, ukládání na nosiče informací, používání, předávání organizacím, které poskytují dávky a služby sociální péče, uchovávání, třídění, kombinování, přiřazování dalších údajů Městským úřadem Kojetín, odborem vnitřních věcí, školství a kultury, a to po dobu, která je nezbytná k účelu zpracování, v rozsahu nezbytném pro naplnění samotného účelu podání a evidování.

Jedná se o citlivé údaje týkající:

- se zdravotního stavu.

Prohlašuji, že jsem byla poučena ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, zejména o svých právech a povinnostech vyplývajících z ustanovení § 9, § 11 a § 21 citovaného zákona.

V Kojetíně dne .....

podpis žadatele: .....

**Povinnými přílohami žádosti jsou:**

- je-li žadatel zbaven způsobilosti k právním úkonům - rozsudek o zbavení způsobilosti a listina o ustanovení opatrovníka
- vyplněné a potvrzené vyjádření praktického či odborného lékaře o zdravotním stavu žadatele