

Formulár na prihlásenie stravy
pre ľudí so štatútom dočasného útočiska, ktorí sú ubytovaní
v Meste Nitra a požiadali o dávku v hmotnej núdzi
a ešte ju nemali vyplatenú

Meno – Ім'я:

Priezvisko - Прізвище:

Identifikátor na doklade odídenca - Ідентифікатор:

Vek - Вік:

Telefónne číslo – Номер телефону:

Adresa v Nitre

Адреса місця проживання в Нітрі:

Mám záujem o stravu od dátumu

Зацікавлена\ий отримувати харчування з наступної дати:

Dátum požiadania o dávku v hmotnej núdzi

Дата подачі документів для отримання матеріальної допомоги:

Meno a priezvisko zákonného zástupcu/opatrovníka dieťaťa, ktorý si požiadal o dávku v hmotnej núdzi:

Ім'я та прізвище законного представника/опікуна дитини, який залишив заявку на матеріальну допомогу.

Identifikátor zákonného zástupcu/opatrovníka dieťaťa na doklade odídenca, ktorý si požiadal o dávku v hmotnej núdzi:

Ідентифікатор законного представника/ опікуна дитини на документі «odídenec» ,який звернувся за матеріальною допомогою.

Telefónne číslo zákonného zástupcu/opatrovníka dieťaťa, ktorý si požiadal o dávku v hmotnej núdzi:

Номер телефону законного представника/ опікуна дитини , який звернувся за матеріальною допомогою.

Dátum požiadania o dávku v hmotnej núdzi zákonného zástupcu/opatrovníka:

Дата подачі документів для отримання матеріальної допомоги:

Súhlas dotknutej osoby so spracúvaním osobných údajov

Згода щодо обробки моїх персональних даних

Ako dotknutá osoba v zmysle § 5 písm. n) zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 18/2018 Z. z.“) poskytujem **Mestu Nitra**, so sídlom Štefánikova tr. 60, 950 06 Nitra, IČO: 00 308 307, ako prevádzkovateľovi súhlas so spracovaním všetkých svojich osobných údajov uvedených v tomto podaní

a jeho prílohách a to za účelom zaradenia dotknutej osoby do databázy príjemcov ubytovania – s cieľom zabezpečenia ubytovania dotknutej Zároveň **súhlasím**, aby tieto osobné údaje boli prevádzkovateľom poskytnuté subjektom, ktoré poskytujú ubytovanie v zmysle § 36a zákona č. 480/2002 Z. z. o azyle na území SR, ktoré na základe osobitných právnych predpisov vstupujú do právnych procesov súvisiacich s vybavovaním predmetného podania.

V priebehu spracúvania budú osobné údaje zverejnené, sprístupnené a poskytnuté, len ak to ustanovuje všeobecne záväzný právny predpis a za podmienok v ňom uvedených; oprávnenie zverejnenia sa nevzťahuje na všeobecne použiteľný identifikátor dotknutej osoby podľa osobitného predpisu.

Doba platnosti súhlasu sa viaže na dobu trvania preukázateľného účelu spracúvania osobných údajov dotknutej osoby, najdlhšie však na 1 rok odo dňa ich poskytnutia.

Zároveň som si vedomý, že poskytnuté osobné údaje budú archivované a likvidované v súlade s platnými právnymi predpismi Slovenskej republiky a registračným poriadkom prevádzkovateľa.

Vyhlasujem, že poskytnuté osobné údaje sú pravdivé.

Svojím podpisom potvrdzujem, že okrem vyššie uvedených informácií týkajúcich sa poskytnutia osobných údajov, som bol v zmysle § 19 zákona č. 18/2018 Z. z. prevádzkovateľom tiež poučený o:

- a. skutočnosti, že kontaktné údaje zodpovednej osoby za ochranu osobných údajov u prevádzkovateľa sú zverejnené na webovom sídle prevádzkovateľa
- b. skutočnosti, že ak nejde o poskytnutie osobných údajov na základe a v rozsahu podľa zákona alebo iného všeobecne záväzného právneho predpisu, je poskytnutie dobrovoľné, avšak nevyhnutné pre uskutočnenie úradného postupu prevádzkovateľa za účelom riešenia podania
- c. svojich právach dotknutej osoby:
 - požadovať od prevádzkovateľa prístup k svojim osobným údajom (§21 zákona č. 18/2018 Z. z.)
 - na opravu osobných údajov (§ 22 zákona č. 18/2018 Z. z.)
 - na vymazanie osobných údajov a obmedzenie osobných údajov (§ 23 a § 24 zákona č. 18/2018 Z. z.)
 - na prenosnosť osobných údajov (§ 26 zákona č. 18/2018 Z. z.)
 - namietat spracúvanie osobných údajov (§ 27 zákona č. 18/2018 Z. z.)
 - kedykoľvek svoj súhlas odvolať (§ 14 ods. 3 zákona č. 18/2018 Z. z.), pričom odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania vychádzajúceho zo súhlasu pred jeho odvolaním

podať návrh na začatie konania na Úrad na ochranu osobných údajov SR (§100 zákona č. 18/2018 Z. z.)

Dotknutá osoba zároveň svojim podpisom potvrdzuje, že v súvislosti so spracúvaním osobných údajov, za účelom poskytovania sociálnej služby podľa § 58 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov, jej boli poskytnuté informácie podľa § 19 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Podpis dotknutej osoby resp. jej zákonného zástupcu/ Signature of the person concerned or his / her legal representative/ Підпис заінтересованої особи або її законного представника:

.....
podpis dotknutej osoby

Svojím podpisom potvrdzujem, že som požiadal o dávku v hmotnej núdzi na ÚPSVAR v Nitre a ešte som ju nemal vyplatenú. Som si vedomý, že v deň, kedy mi bude dávka v hmotnej núdzi vyplatená, strácam nárok na bezplatné stravovanie. Túto skutočnosť musím oznámiť e-mailom na ukrajina@comin.sk alebo osobne v centre COMIN na Štefánikovej 63 v Nitre.

Підтверджую, що подав документи на отримання матеріальної допомоги до уряду праці (UPSVAR) але ще не отримав виплату. Мені повідомили, що коли я отримаю матеріальну допомогу – я втрачаю право отримувати безкоштовне харчування. Я зобов'язуюсь повідомити про це мейлом ukrajina@comin.sk або особисто в центр COMIN за адресою Штефанікова 63 Нитра.

.....
podpis žiadateľa