**SOUHLAS KONTAKTNÍ OSOBY**

Souhlas k žádosti na jméno: ………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení kontaktní osoby I. |  |
| vztah |  |
| Přesná adresa |  |
| Aktuální telefon, e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení kontaktní osoby II. |  |
| vztah |  |
| Přesná adresa |  |
| Aktuální telefon, e-mail |  |

**Kontaktní osoba** tímto dobrovolně uděluje svůj souhlas se zpracováním osobních údajů k jednotlivým níže uvedeným účelům, které se vztahují k poskytování sociální služby registrované podle zák. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v Domově důchodců Ústí nad Orlicí.

**Účel zpracování:**

Vedení evidence žadatelů a uživatelů sociálních služeb v DDÚO.

**Zpracovávané osobní údaje:**

Jméno, vztah, kontaktní adresa, telefon, e-mail.

**Trvání souhlasu:**

Tento souhlas se uděluje na dobu evidence žádosti o poskytování sociální služby, plus pět let a následně po dobu platnosti smlouvy o poskytnutí sociální služby v DD ÚO, plus pět let.

**Poučení:** V souladu s platnou legislativou v oblasti ochrany osobních údajů je nezbytné pro všechna zpracování, pro která neexistuje právní základ nebo oprávněný zájem, získat souhlas subjektu údajů. Tento souhlas lze kdykoliv 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
* Právo na opravu osobních údajů
* Právo na omezení zpracování

Tento souhlas se řídí Obecným nařízením Evropského parlamentu a rady (EU) 2016/679, o ochraně osobních údajů.

Podpis kontaktní osoby I. ………………………………………………….

Podpis kontaktní osoby II. …………………………………………………