

**Súhlas dotknutej osoby
na spracúvanie osobných údajov**

v zmysle § 94 ods. 2 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

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Trvale bytom:

Dávam týmto súhlas poskytovateľovi sociálnej služby a obci Mokry Háj na spracovanie mojich osobných údajov podľa § 94 ods. 4 citovaného zákona - meno a priezvisko, adresa pobytu, dátum narodenia, rodinný stav, štátne občianstvo, údaje týkajúce sa zdravia, údaje o príjme, údaje o majetku, na účely sociálnych služieb.

Týmto súhlasom beriem na vedomie, že v zmysle § 94 ods. 3 zákona o sociálnych službách budú moje osobné údaje na základe písomnej žiadosti poskytnuté a sprístupnené bez súhlasu dotknutej osoby nasledovnému okruhu užívateľov:

*Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny,
Prokuratúre,
Orgánom činným v trestnom konaní,
Súdom.*

V, dňa

.....
vlastnoručný podpis