

ŽIADOSŤ

o prijatie do Rehabilitačného strediska pre zrakovo postihnutých, so sídlom

Kasárenská 16, 054 01 Levoča, IČO: 00691941 (ďalej ako „Prevádzkovateľ“)

Časť A) Identifikačné údaje žiadateľa:

1. Meno a priezvisko:

2. Dátum a miesto narodenia:

.....

3. Rodné číslo:

.....

4. Adresa bydliska:

5. Telefónne číslo:

6. Číslo OP:

.....

7. Číslo ZŤP, ZŤP/S:

.....

8. *Telefonický kontakt na blízku osobu:

.....

*Svojim podpisom prehlasujem, že disponujem súhlasom so spracúvaním osobných údajov blízkej osoby v rozsahu telefónneho čísla za účelom jej kontaktovania v súvislosti s mojim pobytom v Rehabilitačnom stredisku pre zrakovo postihnutých v Levoči.

Časť B) Informácie potrebné na posúdenie žiadosti:

Za účelom posúdenia žiadosti prosím doložte/uveďte:

- Rozhodnutie posudkovej komisie Sociálnej poisťovne o miere poklesu vykonávať zárobkovú činnosť v % (doložiť kópiu)
- Rok priznania dôchodku:
- Očný nález (doložiť kópiu)

- Príčina poškodenia zraku:
.....
- Údaj o povolání:
- Údaj o vzdelaní (ukončené vzdelanie):
- Národnosť:
- Štátna príslušnosť:
.....
- Údaje o zdravotnom stave (označiť)
- a) Diabetes
- Diéta
 - Lieky
 - Inzulín
- b) Epilepsia
- Áno
 - Nie
- Užívané lieky:
- c) Ostatné diagnózy:
- d) Alergie
- Áno, aké:
 - Nie
- e) Stupeň odkázanosti pri seba obslužných a hygienických činnostiach
- Samostatný
 - Menej samostatný
 - Nesamostatný
- f) Problémy pri vzdelávaní
- Poruchy učenia (dyslexia, dysgrafia, dyskalkúlia ...)
 - Poruchy pozornosti
 - Hyperaktivita
 - Narušená motorika
 - Nízka úroveň verbálnej komunikácie
 - Iné, aké:

.....
pečiatka a podpis obv. lekára*

*Údaje o zdravotnom stave vyplní obvodný lekár žiadateľa



Súhlasím / Nesúhlasím so spracúvaním mojich osobných údajov v rozsahu uvedom v „*Časti B) Informácie potrebné na posúdenie žiadosti*“ za účelom posúdenia žiadosti o prijatie do Rehabilitačného strediska pre zrakovo postihnutých, Kasárenská 16, 054 01 Levoča.

Doba trvania súhlasu:

Predmetný súhlas so spracúvaním osobných údajov sa udeľuje po dobu posúdenia žiadosti v prípade nevyhovenia žiadosti/v prípade vyhovenia žiadosti po dobu využívania služieb poskytovaných Prevádzkovateľom. Dovtedy má dotknutá osoba možnosť svoj súhlas písomne a/alebo elektronicky odvolať. Po skončení predmetnej doby bude súhlas uchovaný u Prevádzkovateľa po dobu stanovenú v registratúrnom pláne/poriadku.

Ochrana osobných údajov

Povinné informovanie:

Osobné údaje dotknutých osôb, žiadateľov, sa spracúvajú v súlade s NARIADENÍM EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Prevádzkovateľ prehlasuje, že zaistením ochrany práv dotknutých osôb poveril externým výkonom zodpovednej osoby (DPO/ZO) spoločnosť osobnyudaj.sk, s.r.o., ktorá na webovej stránke Prevádzkovateľa zverejnila všetky povinné informácie nachádzajúce sa v nariadení GDPR a v zákone o ochrane osobných údajov a zaviedla transparentný systém zaznamenávania bezpečnostných incidentov a akýchkoľvek otázok zo strany dotknutej osoby, ako aj iných osôb.

Informácie o spracúvaní osobných údajov Prevádzkovateľom sú Vám plne k dispozícii na webovom sídle www.osobnyudaj.sk/informovanie, ako aj vo fyzickej podobe v sídle a na všetkých kontaktných miestach Prevádzkovateľa.

Právnym základom spracúvania osobných údajov uvedených v „**Časti A) Identifikačné údaje**“ je čl. 6 ods. 1 písm. b) všeobecného nariadenia o ochrane údajov - spracúvanie je nevyhnutné, aby sa na základe žiadosti dotknutej osoby vykonali opatrenia pred uzatvorením zmluvy.

Právnym základom spracúvania osobných údajov uvedených v „**Časti B) Informácie potrebné na posúdenie žiadosti**“ je čl. 6 ods. 1 písm. a) všeobecného nariadenia o ochrane údajov – súhlas dotknutej osoby.

Účelom spracúvania osobných údajov dotknutých osôb je posúdenie žiadosti o prijatie do Rehabilitačného strediska pre zrakovo postihnutých, so sídlom Kasárenská 16, 054 01 Levoča.

Práva dotknutej osoby:

- právo odvolať súhlas
- právo na prístup
- právo na opravu
- právo na výmaz (na zabudnutie)
- právo na obmedzenie spracúvania
- právo na prenosnosť údajov
- právo namietat'

- právo podať návrh na začatie konania o ochrane osobných údajov

Vyhlásenie dotknutej osoby:

Dotknutá osoba svojim vlastnoručným podpisom vyhlasuje a potvrdzuje, že sa pred podpisom oboznámila so všetkými informáciami uvedenými v tomto dokumente, najmä s právami dotknutej osoby podľa čl. 12 až čl. 23 Nariadenia GDPR. Uvedené informácie sú pre dotknutú osobu zrozumiteľné a ich obsahu porozumela. Uvedené informácie sú pre dotknutú osobu prístupné u Prevádzkovateľa a/alebo zodpovednej osoby.

V....., dňa.....

.....

podpis dotknutej osoby - Žiadateľa