

SÚHLAS SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV A S EVIDENCIOU
V PORADOVNÍKU

v zmysle ustanovení zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov
a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Dolupodpísaný/á:

Narodený/á:

Adresa trvalého pobytu:

Č. OP:

dávam súhlas Domovu dôchodcov Šaľa na spracovanie

mojich osobných údajov

v rozsahu uvedenom v evidencii informačného systému zariadenia Domova dôchodcov Šaľa
za účelom evidencie v poradovníku žiadateľov o umiestnenie v ZPS , v ZOS * Domova
dôchodcov Šaľa, Nešporova 1010/19, Šaľa.

Tento súhlas je platný do jeho písomného odvolania.

V....., dňa:

.....
podpis dotknutej osoby/opatrovníka ·

· nehodiace sa prečiarknite