

Souhlas se zpracováním osobních a citlivých údajů

tímto uděluji svůj výslovný souhlas, aby

Bethany-dům pomoci, z.ú.

IČ: 04675126

se sídlem třída Míru 2670, Zelené Předměstí, 530 02 Pardubice

zpracovávalo moje osobní a citlivé údaje

v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů.

Za osobní údaje ve smyslu tohoto souhlasu se považuje: jméno a příjmení, datum narození, bydliště, telefonní číslo, e-mail.

Osobní a citlivé údaje je nutné zpracovat za účelem plnohodnotného poskytnutí aktivit sociální služby odborné sociální poradenství včetně související archivace – ve vazbě na domluvený plán spolupráce.

Tyto osobní údaje se budou zpracovávat po dobu poskytování sociální služby až do doby archivace a skartace (10 let od ukončení spolupráce s poskytovatelem sociální služby).

K osobním a citlivým osobním údajům v dokumentaci mají přístup pouze pověřeni pracovníci (pracovníci sociální služby, vedoucí, kteří zodpovídají za kvalitu poskytovaných služeb), praktikanti a stážisté vázaní mlčenlivostí, dále kontrolní orgány dle příslušné právní legislativy, poskytovatelé zpracovatelských softwarů, aplikací a služeb, příp. soudy a policie, pokud se jedná o zákonné důvody. Všichni pracovníci i subjekty jsou vázání mlčenlivostí o Vašich osobních i citlivých údajích.

Beru na vědomí, že jsem oprávněn/a kdykoliv vzít svůj souhlas zpět, a to buď osobně, nebo prostřednictvím e-mailové komunikace anebo zasláním písemného dopisu na sídlo poskytovatele. Dále beru na vědomí, že jsem oprávněn/a požadovat informaci o tom, jaké osobní údaje jsou zpracovávány a požadovat vysvětlení o jejich zpracovávání. Beru na vědomí, že mohu požadovat přístup ke svým osobním údajům, kdykoliv je aktualizovat nebo opravovat anebo žádat písemně o jejich vymazání.

Prohlašuji, že jsem byl/a srozuměn/a s tím, že v případě jakýchkoliv pochybností s dodržováním povinností souvisejících se zpracováváním osobních údajů, se mohu kdykoliv obrátit na zapsaný spolek anebo na Úřad pro ochranu osobních údajů.

V _____ dne _____

Podpis

Poznámka:

.....
(Např. pokud klient není schopen podepsat, uveďte se zde důvod – např. zdravotní důvody aj., podpis pracovníka soc. služby a jméno, příjmení a podpis další osoby – např. blízké osoby nebo soc. pracovníce pobytové zařízení, která byla u jednání přítomná.)

Příloha 8

Poučení o zpracování osobních údajů pro zájemce o službu a klienty (uživatele) (GDPR),
k dispozici na <https://www.bethanydp.cz/gdpr/>