

SÚHLAS DOTKNUTEJ OSOBY SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV

Meno, priezvisko a titul¹ <i>čitateľne vyplniť</i>	
---	--

Ja, dolu podpísaná/podpísaný týmto vyhlasujem, že v zmysle § 14 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov **súhlasím** so spracovaním osobných údajov²,
so sídlom³

Účel spracúvania

Implementácia projektu s názvom a kódom ITMS (ďalej len „projekt“)

Rozsah spracúvaných osobných údajov

(podľa § 46 zákona č. 121/2022 Z. z. o príspevkoch z fondov Európskej únie a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o príspevkoch z fondov“))

Meno, priezvisko a titul <i>čitateľne vyplniť</i>										
Rodné číslo <i>čitateľne vyplniť</i>										
Bydlisko (trvalé/prechodné) <i>čitateľne vyplniť</i>										
Pohlavie <i>začiarknuť pole – X</i>	Muž				Žena					
Zamestnanecké postavenie <i>začiarknuť pole – X</i>	Nezamestnaná osoba	Dlhodobo nezamestnaná osoba	Neaktívna osoba	Neaktívna osoba, ktorá nie je zamestnaná, ani v procese vzdelávania alebo odbornej prípravy	Zamestnaná osoba, vrátane SZČO					
Vek <i>čitateľne vyplniť</i>										
Dosiahnutá úroveň vzdelania <i>začiarknuť pole – X</i>	ISCED 0	ISCED 1	ISCED 2	ISCED 3	ISCED 4	ISCED 5	ISCED 6	ISCED 7	ISCED 8	Nezaradené
Znevýhodnenie⁴ <i>začiarknuť pole – X</i>	Migrant, účastník s cudzím pôvodom,			Zdravotne		Iné – citlivý údaj			Nie	

¹ Titul predstavuje nepovinný údaj.

² Uviesť názov prijímateľa, ak je súhlas poskytovaný prijímateľovi; uviesť názov užívateľa, ak je súhlas poskytovaný užívateľovi.

³ Uviesť adresu sídla prijímateľa, ak je súhlas poskytovaný prijímateľovi; uviesť adresu sídla užívateľa, ak je súhlas poskytovaný užívateľovi.

⁴ Poskytnutie údajov o znevýhodnení je dobrovoľné, t. j. dotknutá osoba ich nemusí poskytnúť pre potreby projektu.

	príslušník menšiny (vrátane marginalizovaných komunít ako sú napríklad Rómovia) – <u>citlivý údaj</u>	postihnutý – <u>citlivý údaj</u>		

Doba uchovávanía

Osobné údaje budú archivované a likvidované v súlade s platnými právnymi predpismi SR a EÚ. Platnosť súhlasu trvá odo dňa jeho získania do dátumu v súlade s č. 20 Všeobecných podmienok Rozhodnutia o schválení NFP/Všeobecných zmluvných podmienok Zmluvy o poskytnutí alebo aj po tomto dátume, ak v stanovenom dátume nedošlo k vysporiadaniu finančných vzťahov vzťahujúcich sa k projektu medzi Úradom vlády Slovenskej republiky ako poskytovateľom nenávratného finančného príspevku pre implementáciu projektu a prijímateľom nenávratného finančného príspevku projektu podľa § 41 až § 42 a § 44 zákona o príspevkoch z fondov a v súlade so zmluvou o poskytnutí nenávratného finančného príspevku alebo rozhodnutím podľa § 13 ods. 2 zákona o príspevkoch z fondov.

Dátum <i>čitateľne vyplniť</i>	
Podpis	

SÚHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU DOTKNUTEJ OSOBY SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV

Meno, priezvisko maloletého dieťaťa <i>čitateľne vyplniť</i>	
--	--

Ja, dolu podpísaný zákonný zástupca maloletého dieťaťa⁵ týmto vyhlasujem, že v zmysle § 14 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov **súhlasím** so spracovaním osobných údajov maloletého dieťaťa⁶,
so sídlom⁷

Účel spracúvania

Implementácia projektu s názvom a kódom ITMS (ďalej len „projekt“)

Rozsah spracúvaných osobných údajov

(podľa § 46 zákona č. 121/2022 Z. z. o príspevkoch z fondov Európskej únie a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o príspevkoch z fondov“))

Meno, priezvisko maloletého dieťaťa <i>čitateľne vyplniť</i>										
Rodné číslo <i>čitateľne vyplniť</i>										
Bydlisko (trvalé/prechodné) <i>čitateľne vyplniť</i>										
Pohlavie <i>začiarknuť pole – X</i>	Muž					Žena				
Zamestnanecké postavenie <i>začiarknuť pole – X</i>	Nezamestnaná Osoba	Dlhodobo nezamestnaná osoba	Neaktívna osoba	Neaktívna osoba, ktorá nie je zamestnaná, ani v procese vzdelávania alebo odbornej prípravy			Zamestnaná osoba, vrátane SZČO			
Vek <i>čitateľne vyplniť</i>										
Dosiahnutá úroveň vzdelania <i>začiarknuť pole – X</i>	ISCED 0	ISCED 1	ISCED 2	ISCED 3	ISCED 4	ISCED 5	ISCED 6	ISCED 7	ISCED 8	Neza- radené
	Migrant, účastník s cudzím pôvodom,			Zdravotne		Iné – citlivý údaj		Nie		

⁵ Zákonný zástupca maloletého dieťaťa – matka, otec alebo súdom stanovený kolízny opatrovník.

⁶ Uviesť názov prijímateľa, ak je súhlas poskytovaný prijímateľovi; uviesť názov užívateľa, ak je súhlas poskytovaný užívateľovi.

⁷ Uviesť adresu sídla prijímateľa, ak je súhlas poskytovaný prijímateľovi; uviesť adresu sídla užívateľa, ak je súhlas poskytovaný užívateľovi.



Znevýhodnenie⁸ <i>začiarknuť pole – X</i>	príslušník menšiny (vrátane marginalizovaných komúní ako sú napríklad Rómovia) – <u>citlivý údaj</u>	postihnutý – <u>citlivý</u> <u>údaj</u>		

Doba uchovávanía

Osobné údaje budú archivované a likvidované v súlade s platnými právnymi predpismi SR a EÚ. Platnosť súhlasu trvá odo dňa jeho získania do dátumu v súlade s č. 20 Všeobecných podmienok Rozhodnutia o schválení NFP/Všeobecných zmluvných podmienok Zmluvy o poskytnutí alebo aj po tomto dátume, ak v stanovenom dátume nedošlo k vysporiadaniu finančných vzťahov vzťahujúcich sa k projektu medzi Úradom vlády Slovenskej republiky ako poskytovateľom nenávratného finančného príspevku pre implementáciu projektu a prijímateľom nenávratného finančného príspevku projektu podľa § 41 až § 42 a § 44 zákona o príspevkoch z fondov a v súlade so zmluvou o poskytnutí nenávratného finančného príspevku alebo rozhodnutím podľa § 13 ods. 2 zákona o príspevkoch z fondov.

Dátum <i>čitateľne vyplniť</i>	
Meno a priezvisko zákonného zástupcu maloletého dieťaťa <i>čitateľne vyplniť</i>	
Podpis	

⁸ Poskytnutie údaju o znevýhodnení je dobrovoľné, t. j. dotknutá osoba ich nemusí poskytnúť pre potreby projektu.