Príloha č. 13a PpP DOP a NP pre PO5 a PO8

*(odporúčaný vzor)*

**SÚHLAS DOTKNUTEJ OSOBY**

**SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV**

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno, priezvisko a titul**[[1]](#footnote-1)*čitateľne vyplniť* |  |

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 údajov ..........................................................................................................................................[[2]](#footnote-2),

so sídlom ...........................................................................................................................[[3]](#footnote-3)

**Účel spracúvania**

Implementácia projektu s názvom Komunitné služby v mestách a obciach s prítomnosťou marginalizovaných rómskych komunít – II. Fáza a kódom ITMS2014+ :312051Y212 (ďalej len „projekt“)

**Rozsah spracúvaných osobných údajov[[4]](#footnote-4)**

(podľa § 47 ods. 2 zákona o príspevku poskytovanom z európskych štrukturálnych a investičných fondov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o EŠIF“))

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno, priezvisko a titul***čitateľne vyplniť* |  |
| **Rodné číslo***čitateľne vyplniť* |  |
| **Bydlisko (trvalé/prechodné)***čitateľne vyplniť* |  |
| **Pohlavie***začiarknuť pole – X* | Muž |  | Žena |  |
| **Zamestnanecké postavenie***začiarknuť pole – X* | Nezamestnanáosoba | Dlhodobo nezamestnaná osoba | Neaktívnaosoba | Neaktívna osoba, ktorá nie je zamestnaná, ani v procese vzdelávania alebo odbornej prípravy | Zamestnaná osoba, vrátane SZČO |
|  |  |  |  |  |
| **Vek***čitateľne vyplniť* |  |
| **Dosiahnutá úroveň vzdelania***začiarknuť pole – X* | ISCED 0 | ISCED 1 | ISCED 2 | ISCED 3 | ISCED 4 | ISCED 5 | ISCED 6 | ISCED 7 | ISCED 8 | Neza-radené |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Znevýhodnenie[[5]](#footnote-5)***začiarknuť pole – X* | Migrant, účastník s cudzím pôvodom, príslušník menšiny (vrátane marginalizovaných komunít ako sú napríklad Rómovia) – **citlivý údaj** | Zdravotnepostihnutý – **citlivý údaj** | Iné – **citlivý údaj** | Nie |
|  |  |  |  |

**Doba uchovávania**

Osobné údaje budú archivované a likvidované v súlade s platnými právnymi predpismi SR a EÚ. Platnosť súhlasu trvá odo dňa jeho získania do 31.12.2028 alebo aj po tomto dátume, ak do 31.12.2028 nedošlo k vysporiadaniu finančných vzťahov vzťahujúcich sa k projektu medzi Ministerstvom vnútra Slovenskej republiky ako poskytovateľom nenávratného finančného príspevku pre implementáciu projektu a prijímateľom nenávratného finančného príspevku projektu podľa § 41 až § 43 a § 45 zákona o EŠIF a v súlade so zmluvou o poskytnutí nenávratného finančného príspevku alebo rozhodnutím podľa § 16 ods. 2 zákona o EŠIF.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dátum***čitateľne vyplniť* |  |
| **Podpis** |  |

Príloha č. 13b PpP DOP a NP pre PO5 a PO8

*(odporúčaný vzor)*

**SÚHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU DOTKNUTEJ OSOBY**

**SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV**

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno, priezvisko maloletého dieťaťa***čitateľne vyplniť* |  |

Ja, dolu podpísaný zákonný zástupca maloletého dieťaťa[[6]](#footnote-6) ................................................ 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 dieťaťa ..........................................................................................................................................[[7]](#footnote-7),

so sídlom ...........................................................................................................................[[8]](#footnote-8)

**Účel spracúvania**

Implementácia projektu s názvom Komunitné služby v mestách a obciach s prítomnosťou marginalizovaných rómskych komunít – II. Fáza a kódom ITMS2014+ :312051Y212 (ďalej len „projekt“)

**Rozsah spracúvaných osobných údajov**[[9]](#footnote-9)

(podľa § 47 ods. 2 zákona o príspevku poskytovanom z európskych štrukturálnych a investičných fondov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o EŠIF“))

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno, priezvisko maloletého dieťaťa***čitateľne vyplniť* |  |
| **Rodné číslo***čitateľne vyplniť* |  |
| **Bydlisko (trvalé/prechodné)***čitateľne vyplniť* |  |
| **Pohlavie***začiarknuť pole – X* | Muž |  | Žena |  |
| **Zamestnanecké postavenie***začiarknuť pole – X* | Nezamestnanáosoba | Dlhodobo nezamestnaná osoba | Neaktívnaosoba | Neaktívna osoba, ktorá nie je zamestnaná, ani v procese vzdelávania alebo odbornej prípravy | Zamestnaná osoba, vrátane SZČO |
|  |  |  |  |  |
| **Vek***čitateľne vyplniť* |  |
| **Dosiahnutá úroveň vzdelania***začiarknuť pole – X* | ISCED 0 | ISCED 1 | ISCED 2 | ISCED 3 | ISCED 4 | ISCED 5 | ISCED 6 | ISCED 7 | ISCED 8 | Neza-radené |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Znevýhodnenie[[10]](#footnote-10)***začiarknuť pole – X* | Migrant, účastník s cudzím pôvodom, príslušník menšiny (vrátane marginalizovaných komunít ako sú napríklad Rómovia) – **citlivý údaj** | Zdravotnepostihnutý – **citlivý údaj** | Iné – **citlivý údaj** | Nie |
|  |  |  |  |

**Doba uchovávania**

Osobné údaje budú archivované a likvidované v súlade s platnými právnymi predpismi SR a EÚ. Platnosť súhlasu trvá odo dňa jeho získania do 31.12.2028 alebo aj po tomto dátume, ak do 31.12.2028 nedošlo k vysporiadaniu finančných vzťahov vzťahujúcich sa k projektu medzi Ministerstvom vnútra Slovenskej republiky ako poskytovateľom nenávratného finančného príspevku pre implementáciu projektu a prijímateľom nenávratného finančného príspevku projektu podľa § 41 až § 43 a § 45 zákona o EŠIF a v súlade so zmluvou o poskytnutí nenávratného finančného príspevku alebo rozhodnutím podľa § 16 ods. 2 zákona o EŠIF.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dátum***čitateľne vyplniť* |  |
| **Meno a priezvisko zákonného zástupcu maloletého dieťaťa***čitateľne vyplniť* |  |
| **Podpis** |  |

1. Titul predstavuje nepovinný údaj. [↑](#footnote-ref-1)
2. Uviesť názov prijímateľa, ak je súhlas poskytovaný prijímateľovi; uviesť názov užívateľa, ak je súhlas poskytovaný užívateľovi. [↑](#footnote-ref-2)
3. Uviesť adresu sídla prijímateľa, ak je súhlas poskytovaný prijímateľovi; uviesť adresu sídla užívateľa, ak je súhlas poskytovaný užívateľovi. [↑](#footnote-ref-3)
4. Vypĺňanie jednotlivých kategórií podľa [prílohy č. 4 Metodického pokynu CKO č. 17](https://partnerskadohoda.gov.sk/metodicke-pokyny-cko-a-uv-sr/). [↑](#footnote-ref-4)
5. Poskytnutie údaju o znevýhodnení je dobrovoľné, t. j. dotknutá osoba ich nemusí poskytnúť pre potreby projektu. [↑](#footnote-ref-5)
6. Zákonný zástupca maloletého dieťaťa – matka, otec alebo súdom stanovený kolízny opatrovník. [↑](#footnote-ref-6)
7. Uviesť názov prijímateľa, ak je súhlas poskytovaný prijímateľovi; uviesť názov užívateľa, ak je súhlas poskytovaný užívateľovi. [↑](#footnote-ref-7)
8. Uviesť adresu sídla prijímateľa, ak je súhlas poskytovaný prijímateľovi; uviesť adresu sídla užívateľa, ak je súhlas poskytovaný užívateľovi. [↑](#footnote-ref-8)
9. Vypĺňanie jednotlivých kategórií podľa [prílohy č. 4 Metodického pokynu CKO č. 17](https://partnerskadohoda.gov.sk/metodicke-pokyny-cko-a-uv-sr/). [↑](#footnote-ref-9)
10. Poskytnutie údaju o znevýhodnení je dobrovoľné, t. j. dotknutá osoba ich nemusí poskytnúť pre potreby projektu. [↑](#footnote-ref-10)