

**MESTSKÝ ÚRAD, Odbor sociálnych vecí**

**ODHLÁŠKA**

**z členstva Denného centra …..................................................................................., Banská Bystrica**

*(názov)*

**Meno a priezvisko:** ...................................................................................................................................

**Dátum narodenia:** ....................................................................................................................................

**Trvalý pobyt:** .......................................................................................................... **PSČ:** ......................

Svojim podpisom potvrdzujem, že ukončujem členstvo v dennom centre ku dňu: ....................................

z nasledovných dôvodov:

nemám záujem pracovať  zo zdravotných dôvodov

z rodinných dôvodov  z iných dôvodov

**Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov:**

„Osobné údaje dotknutých osôb 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.

Informácie o spracúvaní osobných údajov prevádzkovateľom sú vám plne k dispozícii na webovom sídle https://www.banskabystrica.sk/urad/ochrana-osobnych-udajov/, ako aj vo fyzickej podobe v sídle a na všetkých kontaktných miestach prevádzkovateľa.

V .........................................................., dňa …................................

…................................................................... …...................................................................

vedúci(a) DC/dátum podpis žiadateľa