

Ž I A D O S Ť

o prijatie do Rehabilitačného strediska pre zrakovo postihnutých,
Kasárenská 16, 054 01 Levoča

1. Meno a priezvisko /u žien rodné/:
2. Dátum a miesto narodenia:
3. Rodné číslo: číslo OP:
číslo ZŤP, ZŤP/S:
4. Presná adresa bydliska:
PSČ: okres: tel. č.:
tel. č. rodinného príslušníka:
5. Národnosť: štátna príslušnosť:
6. Rodinný stav: počet nezaopatrených detí:
7. Školské vzdelanie:
8. Pôvodné povolanie:
9. Pracovné zaradenie pred vznikom invalidity:
10. Terajšie zamestnanie:
11. Druh dôchodku:
12. V ktorom roku bol dôchodok priznaný:
13. Rok a príčina poškodenia zraku:
14. Vízus:
15. Celkový zdravotný stav:
16. Diabetes: áno/nie

.....
pečiatka a podpis obv. lekára

Riadok 14,15,16 vyplní lekár

Žiadosť vyplniť čitateľne, podľa možnosti strojom alebo paličkovým písmom. Vyplnenú žiadosť spolu s rozhodnutím posudkovej komisie Sociálnej poisťovne o miere poklesu vykonávať zárobkovú činnosť v % /prípadne inej/ podľa trvalého bydliska žiadateľa, je potrebné zaslať priamo na hore uvedenú adresu Rehabilitačného strediska pre zrakovo postihnutých. K žiadosti je potrebné priložiť podrobný očný a psychologický nález. V prípade, že nemáte psychologické vyšetrenie, môžete ho dodatočne absolvovať u nás.

Žiadateľ ako dotknutá osoba svojim podpisom súhlasí so spracovaním hore uvedených osobných údajov za účelom spracovania jeho žiadosti o prijatie do Rehabilitačného strediska pre zrakovo postihnutých, Kasárenská 16, 054 01 Levoča.

Predmetný súhlas sa udeľuje do skončenia rehabilitácie, vzdelávania a prípravy pre trh práce dospelých u prevádzkovateľa alebo do skončenia archivačnej povinnosti prevádzkovateľa v zmysle zákona č. 395/2002 Z. z. o archívoch a registratúrach a o doplnení niektorých zákonov. Dovtedy má dotknutá osoba (frekventant) možnosť udelený súhlas písomne a/alebo elektronicky odvolať.

Povinné informovanie:

Spracúvanie osobných údajov sa riadi nariadením EP a Rady EÚ č. 2016/679 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 zákonom SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len: „zákon o ochrane osobných údajov“).

Som si vedomý svojich práv, ktoré sú uvedené v § 19 až § 30 zákona o ochrane osobných údajov a ktoré upravujú, resp. konkretizujú povinnosti prevádzkovateľa pri uplatňovaní práv dotknutých osôb.

Prehlásenie prevádzkovateľa:

Prevádzkovateľ prehlasuje, že zaistením ochrany práv dotknutých osôb poveril **externým výkonom Zodpovednej osoby (DPO/ZO) spoločnosť Osobnyudaj.sk, s.r.o.**, ktorá na webovej stránke Prevádzkovateľa zverejnila všetky povinné informácie nachádzajúce sa v zákone o ochrane osobných údajov a zaviedla transparentný systém zaznamenávania bezpečnostných incidentov a akýchkoľvek otázok zo strany dotknutej osoby, ako aj iných osôb.

Jednotlivé informácie sa môže dotknutá osoba dozvedieť priamo na stránke externej zodpovednej osoby: **www.informovanie.osobnyudaj.sk** alebo **www.osobnyudaj.sk/informovanie**. V prípade, že dotknutá osoba sa nevie s informáciami oboznámiť prostredníctvom internetu, je povinné informovanie možné prevziať v papierovej podobe u Prevádzkovateľa.

Vyhlásenie dotknutej osoby:

Dotknutá osoba svojim vlastnoručným podpisom vyhlasuje a potvrdzuje, že sa oboznámila so všetkými informáciami uvedenými v tomto dokumente, znením § 19 až § 30 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Uvedené informácie sú pre dotknutú osobu zrozumiteľné a ich obsahu porozumela.

V, dátum:

.....
vlastnoručný podpis dotknutej osoby