

Já, níže podepsaný/á, beru na vědomí a souhlasím s tím, aby Poradna pro integraci, z.ú., se sídlem Opletalova 921/6, 110 00 Praha 1 - Nové Město, IČ: 673 62 621, zapsaná v rejstříku ústavů vedeném Městským soudem v Praze, oddíl U, vložka 139 (dále jen „PPI“), zpracovávala mé osobní údaje v rozsahu poskytnutém na tomto formuláři, jakož i další osobní údaje, které poskytnu PPI, a to za účelem kvalitního poskytování služeb, ochrany mých důležitých zájmů a dále za účelem plnění právních povinností a oprávněných zájmů PPI a ochrany významného veřejného zájmu spočívajícího v poskytování integračních služeb.

Souhlas uděluji na dobu, po kterou mi budou PPI poskytovány sociální služby nebo služby dle projektu, a následně na dobu 10 let po ukončení poskytování těchto služeb. Souhlas se zpracováním osobních údajů mohu bezplatně kdykoliv odvolat na adrese PPI. Beru na vědomí, že odvolání souhlasu může mít za následek omezení nebo vyloučení možnosti PPI poskytovat mé osobě sociální služby nebo služby dle projektu.

V případě změny poskytnutých osobních údajů významných pro poskytnutí sjednané služby, vyrozumím PPI o této změně bez zbytečného odkladu tak, aby osobní údaje zpracovávané PPI byly aktuální a přesné.

Prohlašuji, že jsem byl/a řádně informován/a o svém právu na přístup k osobním údajům, jejich opravu nebo výmaz, popřípadě omezení jejich zpracování, právu vznést námitku proti zpracování mých osobních údajů, jakož i právu na přenositelnost mých osobních údajů, jež mohu uplatnit u PPI coby správce mých osobních údajů. Také jsem byl/a poučen/a o mém právu podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů. S bližšími informacemi o způsobu uplatnění těchto mých práv, stejně jako s dalšími podrobnostmi týkajícími se zpracování mých osobních údajů PPI, jsem se seznámil/a v dokumentu Informace o právech klientů v souvislosti se zpracováním osobních údajů, které jsou dostupné na internetové stránce PPI <https://p-p-i.cz/informace-ke-zpracovani-osobnich-udaju-klientu-gdpr/>

JMÉNO / FIRST NAME

PŘÍJMENÍ / SURNAME

DATUM NAROZENÍ / DATE OF BIRTH

POHLAVÍ / GENDER muž / male žena / woman

ČÍSLO DOKLADU / IDENTITY CARD NO.

BYDLIŠTĚ (trvalé nebo přechodné) / ADDRESS (permanent or temporary)

.....

POBYTOVÝ STATUS / RESIDENTIAL STATUS

(trvalý pobyt, doplňková ochrana, dlouhodobý pobyt, osvědčení o registraci, dlouhodobé vízum, jiný)

(asylum, permanent residence, subsidiary protection, long-term residence visa, registration certificate, other type)

.....

STÁTNÍ PŘÍSLUŠNOST / NATIONALITY

TELEFON / PHONE NO.

EMAIL / EMAIL

souhlasím se zasíláním informací o aktivitách PPI na uvedený email

Podpis / Signature

Datum / Date

Prohlašuji, že jsem byl/a řádně informován/a o svých právech a povinnostech v souvislosti s využíváním služeb PPI a svým podpisem stvrzuji převzetí písemného souhrnu těchto práv a povinností a uzavření ústní smlouvy.

.....

Totožnost ověřil(a) / Identity verified by Jméno a příjmení:

Podpis

Datum: