**Žádost k přijetí**

**Jméno**

**Příjmení**

**Datum narození**

**Adresa trvalého pobytu**

**Charakteristika zdravotního stavu**

**Zdravotní pojišťovna**

**Výše příspěvku na péči:**

**Aktuální pobyt žadatele**

**Kontaktní osoba**

**Telefon**

**e-mail**

**e-mail** socialni@pomnenkaprotivin.cz

**Prohlášení žadatele**

V souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady č. 2016/679 (obecné nařízení o ochraně osobních údajů - GDPR) odesláním tohoto formuláře beru na vědomí, že společnost PREMIUM BUSINESS s.r.o. (IČO: 24177962), jakožto správce osobních údajů a provozovatel domova se zvláštním režimem Pomněnka Protivín, bude zpracovávat mé osobní údaje z titulu a za účelem splnění smlouvy, resp. pro provedení opatření přijatých před uzavřením smlouvy. Osobní údaje týkající se kontaktní osoby budou zpracovávány z důvodu oprávněných zájmů správce a z důvodu nezbytnosti pro ochranu zájmů žadatele. Osobní údaje budou zpracovány po dobu potřebnou k případnému uzavření smlouvy (tj. po dobu vedení subjektu údajů na seznamu čekatelů), nejdéle však do zpětvzetí žádosti. Beru na vědomí, že mám právo od správce osobních údajů požadovat přístup k osobním údajům, jejich opravu nebo výmaz, popřípadě omezení zpracování, a dále mám právo vznést námitku proti zpracování, jakož mám i právo na přenositelnost údajů. Dále beru na vědomí, že mám právo podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů (https://www.uoou.cz).

V …………………………………… podpis………………………