Podpisový list žádosti

Žadatel

Jméno a příjmení: .....

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl(a) pravdivě.

Prohlašuji, že jsem se seznámil(a) se zásadami zpracování osobních údajů, dostupných z webu organizace[1].

V ..... dne ....
vlastnoruční podpis žadatele

Upozornění:

- Pokud není žadatel schopen podpisu, je nutné připojit potvrzení lékaře o neschopnosti podpisu.
- Alespoň 1 x ročně je nutné uvést (osobně, telefonicky, e-mailem) případné změny (např. zdravotního stavu, míry soběstačnosti, kontaktů apod.)

Zákonný zástupce žadatele

Jméno a příjmení: .....

Abych mohl(a) být evidován(a) jako zákonný zástupce, uděluji tímto souhlas se zpracováním osobních údajů v rozsahu dle zásad zpracování osobních údajů, dostupných z webu organizace[1]. Údaje budou zpracovány v rozsahu identifikačních a kontaktních údajů. **Beru na vědomí, že bez tohoto souhlasu nemohu být veden(a) jako zákonný zástupce žadatele.**

V ..... dne ....
vlastnoruční podpis zákonného zástupce žadatele

Kontaktní osoba žadatele

Jméno a příjmení: .....

Abych mohl(a) být evidován(a) jako kontaktní osoba, uděluji tímto souhlas se zpracováním osobních údajů v rozsahu dle zásad zpracování osobních údajů, dostupných z webu organizace[1]. Údaje budou zpracovány v rozsahu identifikačních a kontaktních údajů. **Beru na vědomí, že bez tohoto souhlasu nemohu být veden(a) jako kontaktní osoba.**

V ..... dne ....
vlastnoruční podpis kontaktní osoby žadatele

[1]adresa zásad je přístupná zde: https://fol.brnods.cz/gdpr