

Souhlas se sdílením informací v rámci spolupráce více subjektů/zproštění povinnosti mlčenlivosti

Svým podpisem dávám neziskové organizaci,
Obci Holoubkov, pobočce Úřadu práce ČR v Rokycanech a Odboru sociálnímu a zdravotnímu
Městského úřadu v Rokycanech souhlas se sdílením mých osobních údajů a zároveň je i zprošťuji
mlčenlivosti, kterou jim jinak ukládá zákon č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, a to pro
vzájemné sdílení údajů vymezených níže.

Souhlas uděluji pro účel:

Získání a udržení bydlení v přiděleném sociálním bytu. Souhlasím s vzájemným informováním a sdílením informací mezi uvedenými subjekty, které se týkají změn výplaty dávky příspěvek na bydlení, doplatek na bydlení a informací týkajících se užívání bytu. Dále i k sdílení informací na jednání sociálního výboru obce Holoubkov.

Rozsah souhlasu se sdílením:

Souhlas se sdílením uděluji pro osobní údaje a informace, které souvisí s naplněním dlouhodobého cíle zajistit stabilní bydlení a předejít jeho ztrátě. Konkrétně se jedná o informace související s mou osobou a dávkami státní sociální podpory i hmotné nouze a informace týkající se užívání sociálního bytu. Jedná se zejména o tyto údaje: příjmení a jméno, datum narození, adresa bydliště, údaje o mé finanční, sociální a rodinné situaci a další údaje související s posouzením nároku na sociální dávky, informace o platbách souvisejících s bydlením v sociálním bytě, informace o kvalitě soužití s dalšími nájemníky bytového domu a užívání bytu a informace o tom, že je mi poskytována sociální služba ve smyslu zákona o sociálních službách a kterou organizací.

Prohlašuji současně, že znám svá práva, která mi poskytuje zákon č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění. Udělení souhlasu je dobrovolné a jsem srozuměn/a s tím, že tento souhlas může být z mé strany kdykoliv odvolán; jinak trvá po celou dobu od podání mé žádosti o sociální byt a po dobu platnosti nájemní smlouvy v sociálním bytě. Tento souhlas je poskytován rovněž za účelem zproštění mlčenlivosti poskytovatele sociálních služeb pro výše uvedený účel a rozsah údajů, a to v souladu s ustanovením § 100 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.

Tento souhlas je vypracován v potřebném počtu kopií, přičemž každá ze zapojených institucí či organizací obdrží jednu.

Jméno, příjmení:

Datum narození:

Kontaktní adresa:

V dne

Podpis: