

Žiadosť

o potvrdenie trvania platného osvedčenia SHR

Žiadateľ(meno a priezvisko):.....

Trvalý pobyt:.....

Rodné číslo: Tel.číslo:

IČO:.....

Žiadateľ ako dotknutá osoba v súlade s ustanovením § 7 ods. 1 a 2 zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov (ďalej len „zákon“), poskytuje Obci Vrbová nad Váhom ako prevádzkovateľovi súhlas so spracovaním všetkých v tejto žiadosti uvedených osobných údajov dotknutej osoby a to za účelom bezpečnej a zámennu vylučujúcej identifikácie dotknutej osoby s tým, že je oprávnený tento súhlas písomne odvolať v prípade preukázateľného porušenia zákona zo strany prevádzkovateľa. Doba platnosti súhlasu sa viaže na dobu trvania preukázateľného účelu spracovania osobných údajov dotknutej osoby. Prevádzkovateľ týmto prehlasuje, že osobné údaje dotknutej osoby bude spracovávať plne v súlade s ustanoveniami zákona.

Dátum:.....

Podpis žiadateľa:.....