

## ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SLUŽBY SENIOR EXPRESS HOŠŤÁLKOVICE A VYSTAVENÍ PRŮKAZU

<b>Žadatel</b> <i>(Jméno a příjmení)</i>	
<b>Trvale bytem</b> <i>(Ulice, městský obvod, PSČ)</i>	
<b>Datum narození</b>	
<b>Jsem držitelem průkazu ZTP/P</b>	<input type="checkbox"/> ANO <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> NE</span>
<b>Telefon</b>	

Udělují tímto souhlas se zpracováním mých osobních údajů správci - **statutárnímú městu Ostrava – městskému obvodu Hošťálkovice**, sídlem Rynky 277, 725 28 Ostrava - Hošťálkovice, IČO: 00845451.

**Zpracovávání výše uvedených osobních údajů** je prováděno zákonným způsobem. Osobní údaje budou používány po dobu vyřizování příslušné agendy a následně uloženy po dobu skartační lhůty. Práva a povinnosti poskytovatele osobních údajů a správce naleznete na: <http://hostalkovice.cz/cs/radnice/ochrana-osobnich-udaju-gdpr>.

Současně prohlašuji, že beru na vědomí, že mám možnost kdykoliv v průběhu provozování služby Senior express odvolat svůj souhlas se zpracováváním mých osobních údajů.

Je-li průkaz služby Senior express přebírán osobou zmocněnou, pak tato svým podpisem potvrzuje, že převzala i tento souhlas, četla jej a zavazuje se jej předat a tlumočit obsah osobě, která ji zmocnila.

Žadatel potvrzuje, že byl seznámen s podmínkami služby, že obdržel jejich písemné vyhotovení a že s nimi souhlasí.

Datum: .....

Podpis: .....