**Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov**

Meno a priezvisko:

V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonovv znení neskorších predpisov udeľujem súhlas Centru sociálnych služieb ANIMA, Jefremovská 634, 031 04 Liptovský Mikuláš so spracovaním mojich osobných údajov, ktoré sú uvedené v žiadosti o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby až do uzatvorenia zmluvy o poskytovaní sociálnej služby.

Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.

V ..................................., dňa ............................ .........................................................

 podpis občana/ zákonného zástupcu