

Prevádzkovateľ: Mesto Levoča (Mestský úrad Levoča)
Námestie Majstra Pavla 4/4
054 01 Levoča
IČO: 00329321
Telefón: +421-53-4514001, 4014, 2467, 2436
FAX: +421-53-4512246

Dotknutá osoba:
(titul, meno, priezvisko, dátum narodenia, adresa trvalého pobytu)

Súhlas so spracúvaním osobných údajov

Rozhodovanie vo veciach pozemných komunikácií a cestnej dopravy

podľa čl. 6 ods.1 písm. a) a čl. 7 nariadenia Európskeho parlamentu a rady (EÚ) 2016/679 z 27. 04. 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane osobných údajov) (ďalej len „nariadenie“) a podľa § 13 ods. 1 písm. a) a § 14 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon“)

Dotknutá osoba dáva prevádzkovateľovi súhlas so spracúvaním jej osobných údajov (overených podľa predloženého občianskeho preukazu dotknutej osoby) – titul, meno, priezvisko, dátum narodenia, adresa trvalého pobytu, telefónne číslo, číslo parkovacieho preukazu pre FO so zdravotným postihnutím, rodné číslo; bežné osobné údaje; rodné číslo; osobitné kategórie osobných údajov - údaje o zdravotnom stave - zdravotnom postihnutí dotknutej osoby (fotokópia preukazu osoby ŤZP (obojsstranne), fotokópia komplexného posudku ÚPSVaR, fotokópia parkovacieho preukazu vydaného ÚPSVaR (obojsstranne), fotokópia osvedčenia o evidencii motorového vozidla); fotokópia živnostenského listu alebo výpisu z Obchodného registra, resp. iného dokladu, ktorým je možné preukázať podnikateľskú činnosť (v prípade fyzickej osoby podnikateľ alebo právnickej osoby); fotokópia potvrdenia Slovenského Červeného kríža o udelení zlatej plakety prof. MUDr. Jána Jánskeho, diamantovej plakety prof. MUDr. Jána Jánskeho, medaily prof. MUDr. Jána Jánskeho; fotokópia nájomnej zmluvy alebo dokladu o existencii iného právneho titulu oprávňujúceho na užívanie nehnuteľnosti na účely bývania na Námestí Majstra Pavla; kópia právoplatného rozhodnutia o priznaní peňažného príspevku na osobnú asistenciu; kópia právoplatného rozhodnutia o priznaní peňažného príspevku na opatrovanie; kópia dohody o poskytovaní zdravotnej starostlivosti s poskytovateľom; kópia potvrdenia príslušného ošetrojúceho lekára o potrebe poskytovania osobnej starostlivosti; maskované číslo platobnej karty; identifikácia osoby s ŤZP; skeny osobných dokladov; prihlasovacie meno a heslo; e-mailová adresa; adresa bydliska/prevádzky; evidenčné číslo motorového vozidla; číslo preukazu ŤZP; vzťah osoby k nehnuteľnosti; vzťah osoby k vozidlu; lokalizačné údaje na účel:

Vydávanie povolení na zvláštne užívanie miestnych komunikácií a povolení na vyhradené užívanie parkovacích miest, určenie dopravného značenia, povoľovanie uzávierok miestnych komunikácií, dočasné parkovanie motorových vozidiel na ustanovených úsekoch miestnych ciest (parkovacích miestach) vrátane kontroly.

Informácie pre dotknutú osobu podľa čl. 13 nariadenia a § 19 zákona boli dotknutej osobe poskytnuté v deň udelenia súhlasu a sú prílohou tohto súhlasu.

Poučenie:

Dotknutá osoba má právo kedykoľvek odvolať súhlas so spracovaním osobných údajov, ktoré sa jej týkajú. Odvolanie nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov založenom na súhlase pred jeho odvolaním; pred poskytnutím súhlasu musí byť dotknutá osoba o tejto skutočnosti informovaná. Dotknutá osoba môže súhlas odvolať rovnakým spôsobom, akým súhlas udelila.

Príloha:

Informácie pre dotknutú osobu podľa čl. 13 nariadenia a § 19 zákona

Súhlas poskytnutý dňa:

Podpis dotknutej osoby: