

PRÍLOHA Č. 2 – FORMULÁR PRE ZÍSKANIE SÚHLASU SO SPRACÚVANÍM OÚ

1) Súhlas pre účely vybavenia pohrebu zosnulého

Identifikácia osoby

Titul	
Meno, Priezvisko	
Adresa	

V súvislosti s poskytovaním pohrebných a cintorínskych služieb má VPS LM záujem zberať a spracúvať Vaše osobné údaje v rozsahu Titul, Meno, Priezvisko, Bydlisko, Rodné číslo, Vzťah k zosnulému a podpis. Tieto údaje sú potrebné pre zabezpečenie bezproblémového priebehu vykonania pohrebu. Údaje budú získavané na účel jednoznačnej identifikácie vybavujúcej osoby a spracovanie následných úkonov (úhrada poplatkov). Súhlas sa udeľuje na obdobie najviac 6 mesiacov po vykonaní pohrebu zosnulého.

Pokiaľ súhlasíte so spracúvaním svojich osobných údajov pre vyššie uvedený účel, potvrdte prosím svoj súhlas v nižšie uvedenom formulári:

p.č.	IS / Účel spracúvania	Rozsah osobných údajov	Súhlasím so spracúvaním
1.	Pohrebné a cintorínske služby Vybavenie pohrebu zosnulého	meno, priezvisko, titul, bydlisko, rodné číslo, vzťah k zosnulému, podpis	<input type="checkbox"/>