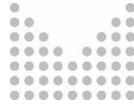




FINANCOVÁNO
EVROPSKOU UNIÍ
AZYLOVÝ, MIGRAČNÍ
A INTEGRAČNÍ FOND



MINISTERSTVO VNITRA
ČESKÉ REPUBLIKY



**INTEGRAČNÍ
CENTRUM
PRAHA**

Якщо ви вирішите скористатися послугою соціального або юридичного консультування, то цим ви надаєте згоду на те, що ваші персональні та чутливі дані можуть використовувати працівники ІЦП, які безпосередньо працюють з клієнтами, з метою вирішення вашої життєвої ситуації.

Ваші персональні дані ІЦП обробляє тільки певний час, максимум 10 наступних років з 1 січня наступного року після завершення проекту.

На підставі письмової заяви ІЦП зобов'язане надати вам інформацію про обробку ваших персональних даних. Якщо ви вважаєте, що обробка ваших персональних даних неточна або неповна, ви маєте право згідно з Загальним регламентом про захист даних (GDPR) попросити пояснити, виправити, скасувати, доповнити ваші персональні дані, обмежити їхню обробку, надіслати скаргу у Департамент охорони персональних даних.

Я заявляю, що:

- був/ла відповідно з GDPR належним чином ознайомлен/а з тим, у якому розмірі, з якою метою, ким та яким чином будуть оброблятися мої персональні дані, а також кому вони можуть бути надані;
- був/ла ознайомлен/а з більш детальнішою інформацією про обробку моїх персональних даних та з моїми правами в Інформації про обробку персональних даних клієнтів під час підпису карти клієнта або на сайті www.icpraha.com;
- даю згоду на обробку моїх персональних даних;
- буду надавати ІЦП вчасно повні, точні та правдиві дані;
- ознайомився/лась з вказаними правами та обов'язками клієнта/ки стосовно захисту персональних даних.

Я можу отримати підписану копію на вимогу. В такому випадку я беру на себе повну відповідальність за цю копію та вказані в ній дані.

Я заявляю, що був/ла ознайомлен/а з переліком послуг, які надаються безкоштовно. Уся інформація мені була надана мовою, якою я володію, та була мені зрозуміла.

V Praze dne/м. Прага (дата)*

Podpis klienta/zákonného zástupce/Підпис клієнта/законного представника*

VYPLŇUJE POUZE PRACOVNÍK ICSP/ЗАПОВНЮЄ ПРАЦІВНИК ІЦП

Pravdivost uvedených údajů byla ověřena dne/Правдивість наданих даних була перевірена (дата).....

pracovníkem/icí/pracovníkom(цею)/(podpis/pідпис).....*

Doplňující informace/Додаткова інформація:

.....
.....

* povinné údaje k vyplnění/*обов'язкові дані для заповнення