

Posredovanje podatkov o dohodku za primer reševanja stiske

Zaradi zakonodaje s področja varstva osebnih podatkov Škofijska karitas Novo mesto potrebuje vaše dovoljenje za pridobitev in obdelavo naslednjih osebnih podatkov: ime in priimek, naslov, št. druž. članov, kontakt oz. tel. številko, letnico rojstva.

V zvezi s tem vas obveščamo, da **pridobljene osebne podatke potrebujemo za odločitev o vaši prošnji za dodelitev** pomoči. Pravna podlaga za njihovo obdelavo pa je vaša **privolitve**.

Zbrane osebne podatke bomo **hranili toliko časa, da bo dosežen njihov namen, oziroma do vašega preklica**. Podano soglasje za pridobitev in obdelavo osebnih podatkov **lahko kadarkoli prekličete** in sicer tako, da na elektronski naslov info@karitas-nm.si sporočite, da želite preklicati privolitev za obdelavo vseh ali pa le nekaterih od zgoraj navedenih podatkov oziroma se osebno zglasite v prostorih Škofijske karitas Novo mesto, Smrečnikova ulica 60, 8000 Novo mesto in podpišete preklic privolitve.

Škofijska karitas Novo mesto se obvezuje, do bo pridobljene podatke hranila in varovala v skladu z določili vsakokratne zakonodaje s področja varstva osebnih podatkov in internega pravilnika o zavarovanju osebnih podatkov

[Vljudno vas prosimo, da zaradi obravnave vaše prošnje podate svoje strinjanje z obdelavo zgoraj navedenih osebnih podatkov in sicer tako, da podpišete spodnjo privolitev.](#)



Karitas

Škofijska karitas Novo mesto

Smrečnikova ulica 60, SI-8000 Novo mesto

T: 07 384 44 22, GSM: 040 862 303

E: info@karitas-nm.si

IZJAVA



Podpisani/a:

rojen/a:

naslov:

pošta:

št. družinskih članov:

tel. številka/e-pošta:

(izpolnete, če želite, da vas kontaktiramo)

dovoljujem pridobitev in obdelavo naslednjih osebnih podatkov (označi):

✧ ...prošnjo

✧ ...zadnje tri bančne izpise

✧ ...plačilno listo

✧ ...položnice

✧ ...odločbo o denarni socialni pomoči

✧ ...otroški dodatek

✧ ...odločbo o subvenciji najemnine

✧ ...drugo: _____

DATUM:

KRAJ:

PODPIS:

