



Mesto Žilina

MsÚ Žilina – odbor vnútornej
organizácie a správy
Nám. obetí komunizmu 1
011 31 Žilina

Žiadosť o vyhlásenie vo verejnom rozhlase mesta Žilina

Poradové číslo hlásenia:/rok

Meno plnoletej fyzickej osoby alebo názov právnickej osoby, fyzickej osoby – podnikateľa:

.....

Adresa bydliska alebo sídla:

Dátum vyhlásenia:

Čas hlásenia (v akom čase má byť oznam vyhlásený):

.....

.....

Počet hlásení (koľkokrát má byť oznam vyhlásený):

Meno a priezvisko osoby, ktorá je zodpovedná za obsah oznamu:

.....

Telefónny kontakt, e-mail osoby, ktorá žiada o vyhlásenie oznamu:

Dátum, podpis a pečiatka oprávnenej osoby k označenému menu a funkcii, ktorá žiada
o vyhlásenie oznamu:

1. poplatok za vyhlásenie oznamu:, eur (potrebné priložiť doklad o úhrade)

2. dátum doručenia žiadosti, meno, priezvisko a podpis hlásateľa (vyplní hlásateľ)

.....

Text oznamu presne naformulovaný tak ako má byť vyhlásený:

Text oznamu presne naformulovaný tak ako má byť vyhlásený:

s hlbokým zármutkom oznamujeme všetkým príbuzným, priateľom a známym, že nás dňa navždy opustil náš syn, manžel, otec, starý otec, brat, krstný otec, švagor, ujo a strýkovo veku rokov. Posledná rozlúčka sa bude konať dňaohod. v Dome smútku v na cintoríne.

Smútiaca rodina

PÍ SOMNÝ SÚHLAS SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV zomrelý – smútočný oznam

udelený v zmysle § 78 ods. (7) zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene
a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „Zákon č.18/2018 Z.z.“)

Údaje o mŕtvej osobe:

Titul, meno, priezvisko mŕtvej osoby:

Adresa posledného trvalého pobytu:

Dátum narodenia /vek:

(ďalej ako „dotknutá osoba, ktorá už nežije“)

Údaje o osobe poskytujúcej súhlas:

Titul, meno, priezvisko blízkej osoby:

Adresa posledného trvalého pobytu:

Vzťah k mŕtvemu:

(ďalej ako „blízka osoba“) - blízkou osobou zosnulého môže byť: manžel/(-ka), súrodenec, rodič, syn, alebo dcéra

Prevádzkovateľ: Mesto Žilina, Mestský úrad v Žiline, Námestie obetí komunizmu 1, 011 31 Žilina,
IČO: 00321796, tel.: +421 41 7063 611 e-mail: kc_podatelna@zilina.sk, www.zilina.sk

Vyššie uvedená blízka osoba dotknutej osoby, ktorá už nežije, svojím podpisom udeľuje výslovný a bezvýhradný súhlas na spracovanie vyššie uvedených osobných údajov Prevádzkovateľovi, ktorý na základe tohto súhlasu môže spracúvať uvedené osobné údaje dotknutej osoby, ktorá už nežije za účelom:

- vyhlásenia smútočného oznamu vo verejnom rozhlase dňa:

Poskytnuté osobné údaje sa nesmú ďalej spracúvať spôsobom, ktorý nie je zlučiteľný s týmito účelmi.

Ak dotknutá osoba nežije, súhlas vyžadovaný podľa Zákona č.18/2018 Z.z. alebo osobitného predpisu môže poskytnúť osoba jej blízka. Osoba blízka dotknutej osoby, ktorá už nežije, dodá Prevádzkovateľovi aj žiadaný text smútočného oznamu. Súhlas nie je platný, ak čo len jedna blízka osoba písomne vyslovila nesúhlas.

Právny základ spracovania osobných údajov blízkej osoby je článok 6, ods. 1, písmeno a) Nariadenia GDPR - dotknutá osoba vyjadrila súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov aspoň na jeden konkrétny účel,

Osobné údaje dotknutej osoby, ktorá už nežije ako aj blízkej osoby bude prevádzkovateľ spracúvať a uschovávať odo dňa doručenia tohto súhlasu v súlade s Registratúrnym poriadkom a registratúrnym plánom Mestského úradu v Žiline a to až do jeho likvidácie po vyradení príslušného spisu. Blízka osoba má oprávnenie svoj súhlas kedykoľvek písomne odvolať. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť

spracúvania osobných údajov založeného na súhlase pred jeho odvolaním.

Práva dotknutej osoby vymedzuje druhá časť zákona č. 18/2018 Z. z. v § 21-§ 24 a § 26-§ 28. Ide napr. o právo požadovať od prevádzkovateľa prístup k osobným údajom týkajúcich sa dotknutej osoby, právo na ich opravu alebo vymazanie alebo obmedzenie spracúvania alebo právo namietat' proti spracúvaniu, ako aj právo na prenosnosť údajov a právo podať sťažnosť dozornému orgánu. Bližšie informácie o právach dotknutej osoby nájdete na webovom sídle prevádzkovateľa www.zilina.sk v časti Ochrana osobných údajov.

Osoba blízka dotknutej osoby, ktorá už nežije, svojím podpisom potvrdzuje, že bola oboznámená s uvedenými informáciami a súhlasí s nimi.

V Žiline dňa

.....
podpis blízkej osoby