**Meno a priezvisko, bydlisko, telefón**

 **Titl.**

 **Obec Ivanka pri Nitre**

 **Matričný úrad**

 **Novozámocká 326**

 **951 12 Ivanka pri Nitre**

**VEC:**

**Žiadosť o vyhotovenie povolenia k uzavretiu manželstva**

Podpísaní.........................................................., nar.: .................................................

a ......................................................................., nar.:.................................................

týmto Vás žiadame o vyhotovenie povolenia k uzavretiu manželstva.

Manželstvo má byť uzavreté na matričnom úrade .....................................................

 (uviesť názov matričného úradu)

dňa .......................................................

 (dátum uzavretia manželstva)

 ...................................................................

 podpis ženícha

 ....................................................................

 podpis nevesty

K žiadosti je potrebné priložiť **správny poplatok 20,00 € v hotovosti.**

Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov: viď. Str.2

**Súhlas dotknutej osoby so spracúvaním osobných údajov**

Ako dotknutá osoba v zmysle § 5 písm. n) 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.“) poskytujem Obci Ivanka pri Nitre, so sídlom Novozámocká 141/326, IČO: 31827004, ako prevádzkovateľovi súhlas so spracovaním všetkých svojich osobných údajov uvedených v tomto podaní a jeho prílohách vrátane fotokópií osobných dokladov a preukazov, a to za účelom uskutočnenia úradného postupu v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov a /alebo interných predpisov prevádzkovateľa vymedzeného predmetom tohto podania.

 Zároveň súhlasím, aby tieto osobné údaje boli prevádzkovateľomposkytnuté iným subjektom na území SR, ktoré na základe osobitných právnych predpisov vstupujú

do právnych procesov súvisiacich s vybavovaním predmetného podania.

V priebehu spracúvania budú osobné údaje zverejnené, sprístupnené a poskytnuté, len ak to

ustanovuje všeobecne záväzný právny predpis a /alebo interný predpis prevádzkovateľa a za

podmienok v ňom uvedených; oprávnenie zverejnenia sa nevzťahuje na všeobecne použiteľný identifikátor dotknutej osoby podľa osobitného predpisu.

Doba platnosti súhlasu sa viaže na dobu trvania preukázateľného účelu spracúvania osobných údajov dotknutej osoby.

Zároveň som si vedomý, že poskytnuté osobné údaje budú archivované a likvidované v súlade s platnými právnymi predpismi Slovenskej republiky.

**Vyhlasujem, že poskytnuté osobné údaje sú pravdivé.**

Svojím podpisom potvrdzujem, že okrem vyššie uvedených informácií týkajúcich sa poskytnutia osobných údajov, som bol v zmysle § 19 zákona č. 18/2018 Z.z. prevádzkovateľom tiež poučený o:

a) skutočnosti, že kontaktné údaje zodpovednej osoby za ochranu osobných údajov

u prevádzkovateľa sú zverejnené na webovom sídle prevádzkovateľa

b) skutočnosti, že ak nejde o poskytnutie osobných údajov na základe a v rozsahu podľa zákona alebo iného všeobecne záväzného právneho predpisu, je poskytnutie dobrovoľné, avšak nevyhnutné pre uskutočnenie úradného postupu prevádzkovateľa za účelom riešenia podania

c) svojich právach dotknutej osoby:

- požadovať od prevádzkovateľa prístup k svojim osobným údajom (§21 zákona č. 18/2018

Z.z.)

- na opravu osobných údajov (§ 22 zákona č. 18/2018 Z.z.)

- na vymazanie osobných údajov a obmedzenie osobných údajov ( § 23 a § 24 zákona č.

18/2018 Z.z.)

- na prenosnosť osobných údajov ( § 26 zákona č. 18/2018 Z.z.)

- namietať spracúvanie osobných údajov (§ 27 zákona č. 18/2018 Z.z.z)

- kedykoľvek svoj súhlas odvolať (§ 14 ods. 3 zákona č. 18/2018 Z.z.), pričom odvolanie

súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania vychádzajúceho zo súhlasu pred jeho

odvolaním

- podať návrh na začatie konania na Úrad na ochranu osobných údajov SR (§100 zákona

č.18/2018 Z.z.)

V Ivanke pri Nitre dňa ...............

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis dotknutej osoby

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis dotknutej osoby