**ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE NADAČNÉHO PRÍSPEVKU**

(**FYZICKÉ OSOBY)**

**ŽIADATEĽ:**

**Meno a priezvisko: ...........................................**

**Dátum narodenia: ...........................................**

**Bydlisko: ...........................................**

**Bankové spojenie: ...........................................**

**IBAN: ...........................................**

**Kontaktné údaje (email, telefónne číslo): ...........................................**

**ZÁSTUPCA (zákonný zástupca – rodič, pestún, opatrovník, zmocnenec – na základe priloženej plnej moci)** Vyplňuje sa iba v prípade zastúpenia žiadateľa zástupcom

**Meno a priezvisko: ...........................................**

**Dátum narodenia: ...........................................**

**Bydlisko: ...........................................**

**Kontaktné údaje (email, telefónne číslo): ...........................................**

**STRUČNÝ POPIS ŽIVOTNEJ SITUÁCIE:**

*Žiadateľ uvedie dôvody žiadosti*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………............*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

**ÚČEL POUŽITIA NADAČNÉHO PRÍSPEVKU**

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………............*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

**POŽADOVANÁ FORMA A HODNOTA PRÍSPEVKU:**

*Zvoľte jednu z daných možností, prípadne uveďte inú*

□ Jednorázový príspevok vo výške .............................€

□ Výška príspevku nie je žiadateľom stanovená

**ZÍSKAL/A STE UŽ V MINULOSTI PRÍSPEVOK OD NADÁCIE ŽOS?**

□ **NIE**

□ **ÁNO**

**BOLA VÁM V MINULOSTI ZAMIETNUTÁ ŽIADOSŤ O PRÍSPEVOK ZO STRANY NADÁCIE ŽOS?**

□ **NIE**

**□ ÁNO**

**SÚ POŽADOVANÉ ALEBO ZAISTENÉ NA ROVNAKÝ ÚČEL PROSTRIEDKY Z INÝCH ZDROJOV A V AKEJ HODNOTE:**

□ **NIE**

□ **ÁNO**

Iné prostriedky z týchto zdrojov (povinné pole v prípade, že je označená odpoveď ÁNO):

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

**POVINNÉ PRÍLOHY:**

*Prikladá sa čo najviac informácií potrebných k posúdeniu žiadosti*

1. *súhlas so spracovaním osobných údajov [priložte podpísaný, nižšie uvedený súhlas iba v tom prípade, ak v tejto žiadosti uvádzate zvláštne kategórie osobných údajov (citlivé osobné údaje), hlavne údaje o zdravotnom stave.*

**PREHLÁSENIE:**

Prehlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé, zodpovedajú skutočnosti a poskytujem ich dobrovoľne.

**POUČENIE – INFORMAČNÁ POVINNOSŤ**

**Správcom osobných údajov je Nadácia ŽOS Trnava,** právna forma: nadácia, so sídlomKoniarekova 19, 917 21 Trnava, IČO: 53779843, zapísaná v Registri nadácií, registračné číslo: 203/Na-2002/1251.

Kontaktné údaje poverenca pre ochranu osobných údajov:

**Mgr. Gabriela Botková, gabriela.botkova@zos.sk**

NADÁCIA ŽOS ako správca spracováva osobné údaje žiadateľa v rozsahu:

meno, priezvisko, dátum narodenia, adresa trvalého pobytu, prípadne aj korešpondenčná adresa, e-mail a telefónne číslo, prípadne ďalšie osobné údaje uvedené v tejto žiadosti, bez súhlasu žiadateľa pre účely posúdenia tejto žiadosti a pre prípadné poskytnutie nadačného príspevku.

Právnym základom spracovania týchto osobných údajov je nevyhnutnosť pre vykonanie opatrení prijatých pred uzavretím zmluvy na žiadosť žiadateľa. V prípade, že žiadateľ osobné údaje uvedené v tomto odstavci NADÁCII ŽOS neposkytne, bude tým zmarená možnosť preskúmať túto Žiadosť o poskytnutie príspevku ako nevyhnutný predpoklad pre prípadné uzavretie Zmluvy.

Doba spracovania všetkých osobných údajov poskytnutých žiadateľom je podmienená od výsledku posúdenia tejto žiadosti a to tak, že:

* ak bude zo strany NADÁCIE ŽOS žiadateľovi poskytnutý nadačný príspevok na základe Zmluvy o poskytnutí nadačného príspevku (ďalej ,,Zmluva) budú osobné údaje spracovávané do doby než budú vysporiadané všetky nároky zo Zmluvy (predovšetkým, nie však výlučne, než dôjde ku splneniu povinnosti obdarovanej osoby preukázať využitie daru);
* ak nebude zo strany NADÁCIE ŽOS poskytnutý nadačný príspevok, osobné údaje budú spracované a uchované po dobu 30 dní od doručenia rozhodnutia NADÁCIE ŽOS o neposkytnutí nadačného príspevku žiadateľovi; následne dôjde ku likvidácii všetkých osobných údajov žiadateľa, s výnimkou údajov ako je meno, priezvisko a údaj o účele požadovaného nadačného príspevku

**VYJADRENIE NADÁCIE ŽOS:**

*Na poskytnutie nadačného príspevku nie je právny nárok.*

*Nadácia je oprávnená vyžiadať si ďalšie podklady potrebné pre posúdenie oprávnenia žiadosti. Nadácia si môže pre svoje rozhodnutie zaobstarať odborný posudok.*

*Nadácia je oprávnená žiadosť o poskytnutie nadačného príspevku odmietnuť a odmietnutie nie je povinná žiadateľovi zdôvodňovať.*

*Nadácia je oprávnená požadovať vrátenie nadačného príspevku v prípade, že žiadateľ v žiadosti uvedie nepravdivé alebo hrubo skresľujúce údaje.*

**V:......................................... DŇA:.........................................**

**PODPIS ŽIADATEĽA:................................................................**

***SÚHLAS SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV:***

***Podpisom tohto dokumentu udeľujem súhlas k tomu, aby* NADÁCIA ŽOS *spracovala moje osobitné kategórie osobných údajov (citlivé osobné údaje), hlavne údaje o mojom zdravotnom stave, a to na účely posúdenia tejto žiadosti a pre prípadné poskytnutie nadačného príspevku. Ako žiadateľ beriem na vedomie, že spracovanie osobných údajov na základe tohto súhlasu je nevyhnutné pre vykonanie opatrení prijatých pred uzavretím zmluvy. Osobitné******kategórie******osobných údajov, poskytnuté žiadateľom, budú na základe tohto súhlasu spracované v rozsahu zodpovedajúcemu rozsahu údajov o zdravotnom stave obsiahnutých v žiadosti o poskytnutí nadačného príspevku (ďalej "Žiadosť"), alebo v prílohách Žiadosti.***

***POUČENIE – INFORMAČNÁ POVINNOSŤ NAD RÁMEC POUČENIA – INFORMAČNÉ POVINNOSTI OBSIAHNUTÉ V ŽIADOSTI***

***Právnym základom pre spracovanie osobných údajov žiadateľa, akými sú osobitné kategórie osobných údajov je žiadateľom vyššie vyjadrený súhlas. V prípade, že žiadateľ osobné údaje v tomto odstavci NADÁCII ŽOS neposkytne, môže tým byť zmarená možnosť preskúmať Žiadosť ako nevyhnutný predpoklad pre prípadné uzavretie Zmluvy.***

***Žiadateľ má právo:***

* ***kedykoľvek svoj vyššie vyjadrený súhlas so spracovaním zvláštnych kategórií osobných údajov odvolať písomným prehlásením; odvolaním tohto súhlasu však nie je dotknutá zákonnosť spracovania, založená na súhlase udelenom pred jeho odvolaním;***

**V:......................................... DŇA:.........................................**

**PODPIS ŽIADATEĽA:................................................................**