**Souhlas se zpracováním osobních údajů – analýza dat z OKDávky a OKNouze**

Já – subjekt údajů ………………………………………………………… *(jméno a příjmení - vyplňte hůlkovým písmem)*, narozen/a dne ………………………………………………… souhlasím se zpracováním svých osobních údajů, kterými jsou jméno, příjmení, pohlaví, datum narození, příslušnost k projektu, ze kterého bylo poskytnuto sociální bydlení, informace o udržení sociálního bydlení po dobu 12 měsíců a rodné číslo: ……………………………………………..…/…………………. Správcem osobních údajů je **Statutární město Most, IČO: 00266094**, se sídlem **Radniční 1/2, 434 01 Most,** který realizuje projekt s názvem **Pilotní ověření přístupu Housing First ve městě Most,** reg. č. **CZ.03.2.X/0.0/0.0/19\_108/0014444,** financovaný z Operačního programu Zaměstnanost (Evropského sociálního fondu).

Osobní údaj bude zpracován k dohledání údajů o **vyplácení doplatku na bydlení a příspěvku na bydlení**. Administrativními údaji, které budou na základě mého rodného čísla konkrétně zjištěny, jsou souhrnné výše vyplacených finanční prostředků v rámci výše uvedených podpor za období 12 měsíců před nastěhováním do sociálního bytu poskytnutého v rámci výše uvedeného projektu a 12 měsíců po nastěhování. Administrativní údaje ve vztahu k mému rodnému číslu budou poskytnuty z databáze OKdávky a OKnouze. Dohledání těchto údajů provede správce těchto databází, kterým je – OKsystem a.s. se sídlem Na Pankráci 1690, 140 21 Praha 4 – Nusle.

Tyto údaje budou následně poskytnuty Ministerstvu práce a sociálních věcí ČR, se sídlem Na Poříčním právu 1/376, 128 01 Praha 2, a to jako **anonymizované souhrnné výsledky** za skupinu podpořených osob v rámci výzvy č. 108, Podpora programu Housing First (Bydlení především), realizovaného v rámci Operačního programu Zaměstnanost (dále jen „OPZ“). Účelem využití těchto administrativních údajů je vytvoření analýzy souhrnných výsledků a vyhodnocení dopadů programů řešení bytové nouze realizovaných na základě výzvy OPZ na podporu pilotního rozšíření konceptu Housing First (Bydlení především). Jiné osobní údaje nad rámec výše uvedených nebudou nikterak předávány ani poskytovány dalším osobám, vyjma anonymizovaných souhrnných výsledků, které nebudou přiřaditelné ke konkrétní osobě.

Doba, po kterou je poskytováno toto souhlasné prohlášení činí tři roky od udělení souhlasu subjektem údajů. Během této doby dojde ke zpracování osobních údajů dle tohoto prohlášení s cílem dohledání všech výše uvedených administrativních údajů.

Poskytnuté osobní údaje ve specifikovaném rozsahu tohoto souhlasu budou uchovávány a zpracovány v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679, ze dne 27. dubna 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), a to v rozsahu nezbytném pro potřeby výzkumu a publikace výsledků výzvy OPZ č. 108 Podpora programu Housing First (Bydlení především).

Byl/a jsem realizátorem projektu, který je zároveň správcem údajů – subjekt **Statutární město Most, IČO: 00266094** – poučen/a o možnosti uplatnit právo na výmaz, a to písemnou formou v listinné podobě v sídle správce údajů – **Radniční 1/2, 434 01 Most** – nebo v elektronické podobě na e‑mailu: **xxx@xxx.cz**. Rovněž jsem byl/a poučen/a o právu souhlas kdykoli odvolat na výše uvedené adrese. Jsem si vědom/a, že odvoláním souhlasu není dotčena zákonnost zpracování vycházející ze souhlasu, který byl dán před jeho odvoláním. Byl/a jsem poučen/a o právech požadovat od správce údajů: přístup k osobním údajům týkajícím se subjektu údajů, jejich opravu nebo výmaz, popřípadě omezení zpracování, a vznést námitku proti zpracování, jakož i práva na přenositelnost údajů. Byl/a jsem poučen/a, že správce údajů nebude osobní údaje subjektu údajů nikterak předávat do třetích zemí. Toto prohlášení jsem učinil/a bez nátlaku a na základě svobodného projevu vůle. V případě jakýchkoliv dotazů nebo žádostí týkajících se zpracování osobních údajů, se mohu obrátit na výše uvedené kontakty.

V *………………………………….. (místo)* Datum: ………………………………………………….

Podpis: ………………………………………………….