

Súhlas so spracovaním osobných údajov

Meno a priezvisko: _____

Dátum narodenia: _____

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: _____

(ďalej len „dotknutá osoba“) Nižšie podpísaný zákonný zástupca dotknutej osoby, dávam súhlas so spracovaním osobných údajov v zmysle § 5 písm. a) a v zmysle § 14 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov prevádzkovateľovi.

Prevádzkovateľ: OZ Šípkarsky Klub Levice, Kyjevská 1, 934 01 Levice IČO: 52955290 v rozsahu: predloženom v prihláške do OZ Šípkarsky Klub Levice na účel: registrácie a uloženia osobných údajov v databáze prevádzkovateľa.

Súhlas poskytujem na obdobie: do 31.7.2023

Dátum _____

 podpis dotknutej osoby

V zmysle § 14 ods. 3 zákona č. 18/2018 Z. z. Dotknutá osoba má právo kedykoľvek odvolať súhlas so spracovaním osobných údajov, ktoré sa jej týkajú. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov založenom na súhlase pred jeho odvolaním; pred poskytnutím súhlasu musí byť dotknutá osoba o tejto skutočnosti informovaná. Dotknutá osoba môže súhlas odvolať rovnakým spôsobom akým súhlas udelila.