

Písomný súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov

podľa § 13 ods. 1 písm. a) a nasl. zák. č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení

Meno a Priezvisko :

.....

Adresa :

.....

Dátum narodenia:

Telefón:

Email:

Svojím podpisom, v súlade s príslušnými ustanoveniami zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení (ďalej iba „**Zákon**“), týmto dobrovoľne udeľujem súhlas so spracovaním, uchovaním a zhromažďovaním mojich osobných údajov, v rozsahu mnou poskytnutých vyššie špecifikovaných osobných údajov, občianskemu združeniu – Klub chovateľov argentínskej dogy a molossov, so sídlom Štefániková 10, 811 02 Bratislava (ďalej iba "**OZ**"). Svoj súhlas týmto udeľujem OZ za účelom:

	ÁNO	NIE *
• Členstva v klube OZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Bonitácie, krycieho listu, žiadosť o krytie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• realizácie marketingových a reklamných aktivít OZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Súhlas so spracúvaním mojich osobných údajov v informačnom systéme OZ v zmysle § 19 Zákona udeľujem na dobu neurčitú odo dňa udelenia súhlasu až do dňa doručenia odvolania súhlasu, a to v rozsahu mnou vyššie poskytnutých osobných údajov.

Beriem na vedomie, že tento súhlas so spracovaním osobných údajov som oprávnený(á) kedykoľvek odvolať písomným oznámením doručeným na adresu sídla OZ. Vyjadrenie nesúhlasu nemá vplyv na doterajšie oprávnenie OZ spracúvať moje osobné údaje v zmysle príslušných právnych predpisov.

Prehlasujem, že OZ pred získaním osobných údajov si vopred a riadne splnil všetky informačné povinnosti podľa § 19 Zákona a že OZ som bol riadne v súlade so Zákonom poučený o svojich právach.

Tieto vyhlásenia a súhlasy sa vzťahujú na všetky moje osobné údaje a osobné údaje, ktoré som uviedol (uviedla) vyššie. Vyhlasujem, že som spôsobilý(á) na právne úkony v plnom rozsahu a že všetky mnou uvedené osobné údaje a iné údaje sú v plnom rozsahu pravdivé, správne a hodnoverné. Výslovne vyhlasujem, že tento súhlas je podľa Zákona písomným dokladom a že prejav vôle som vykonal(a) slobodne, vážne, určito a zrozumiteľne, čím potvrdzujem, že bola splnená písomná preukázateľná forma tohto úkonu (udelenia súhlasu). Dátum vyplnenia formulára je dátumom udelenia súhlasu.

Dňa:

Podpis:.....

* zaškrtnite prosím odpoveď, s ktorou súhlasíte.