**PCP RAK ŽILINA, Suvorovova 2685/24, 010 01 Žilina, IČO: 17061172**

**Súhlas zákonného zástupcu**

V zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Pre prevádzkovateľa: **PCP RAK ŽILINA, Suvorovova 2685/24, 010 01 Žilina**

Ja, dole podpísaný

Zákonný zástupca (meno a priezvisko) ...................................................................................................

Dieťaťa (meno a priezvisko) ........................................................ dátum narodenia .............................

Dieťaťa (meno a priezvisko) ......................................................... dátum narodenia ...............................

Dieťaťa (meno a priezvisko) ......................................................... dátum narodenia ..............................

**SÚHLASÍM:**

1. s uskladnením kópie zdravotného preukazu dieťaťa, ktorá je nevyhnutná v prípade poskytnutia prvej pomoci dieťaťu počas detského prímestského letného tábora

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

ÁNO NIE

1. s uvedením osobných údajov dieťaťa na súpisku (prezenčnú listinu): meno, priezvisko, dátum narodenia, ktoré sú potrebné na zaradenie dieťaťa do jednotlivých skupín aj podľa veku

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

ÁNO NIE

1. s uvedením osobných údajov dieťaťa na súpisku (cestovné poistenie ) meno, priezvisko, dátum narodenia, ktoré sú potrebné na zrealizovanie zmluvy o cestovnom poistení počas trvania detského prímestského tábora.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

ÁNO NIE

1. uverejňovaním fotografií dieťaťa v rámci prímestského tábora na webovom sídle [**www.pcprak.sk**](http://www.pcprak.sk)s uverejňovaním športových, tvorivých, súťažných aktivít – s uvedením mena a priezviska a dátum narodenia a na webovom sídle [**www.pcprak.sk**](http://www.pcprak.sk)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

ÁNO NIE

Môj súhlas je dobrovoľný a trvá počas obdobia 5 rokov nasledujúcich po absolvovaní detského prímestského tábora

Dátum: .......................................... ......................................................................................

Vlastnoručný podpis zákonného zástupcu dieťaťa

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.