

Súhlas so spracovaním osobných údajov

Ja, dolu podpísaný (á)

Meno :

Priezvisko :

ako zákonný zástupca dotknutej osoby

Meno :

Priezvisko :

Dátum narodenia (DD/MM/RRRR):

Klub / oddiel:

Rok začiatku športovej činnosti:

u d e ľ u j e m s ú h l a s

OBČIANSKEMU ZDRUŽENIU REFLEX Žilina, sídlom Pod sadom 1149/32, 01004 Žilina v zmysle § 11 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov so spracovaním osobných údajov v rozsahu meno, priezvisko, dátum narodenia, klubová alebo oddielová príslušnosť a rok začiatku športovej činnosti pre účely evidencie členov Slovenského lukostreleckého zväzu a poskytovaním a zverejňovaním osobných údajov v rozsahu meno, priezvisko, dátum narodenia, klubová alebo oddielová príslušnosť a rok začiatku športovej činnosti Ministerstvu školstva, vedy výskumu a športu Slovenskej republiky pre účely evidencie v Informačnom systéme športu.

Doba platnosti súhlasu: 10 rokov po ukončení členstva v Slovenskom lukostreleckom zväze, pričom lehota začína plynúť 1. Januára nasledujúceho roka po ukončení členstva.

Podmienky odvolania súhlasu: písomne na adresu SLZ

Tento súhlas súčasne slúži aj pre prípad aktualizácie už poskytnutých osobných údajov.

Ako dotknutá osoba vyhlasujem, že som si vedomá svojich práv v zmysle zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

V, dňa.....

podpis