**SÚHLAS DOTKNUTEJ OSOBY**

 **so spracúvaním osobných údajov**

v súlade s ust. § 14 zák. č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej aj iba ako „ZoOOÚ“)

**Dotknutá osoba: členské číslo: .........................**

Titul, meno a priezvisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trvalý pobyt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dátum narodenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

týmto súhlasím so spracúvaním mojich osobných údajov, a to:

1.mena a priezviska, titul

2.adresa bydliska

3.dátumu narodenia/miesto narodenia

4.rodné číslo

5.email, telefónne číslo

6.fotografia

7.registračné číslo

8.číslo občianskeho preukazu/platnosť

9.číslo pasu/platnosť

10.občianstvo

11.číslo bankového účtu

12.číslo poistenia

13.špecifikácie športovca v rozsahu:

a) podľa zák.č. 440/2015 Z.z. o športe v platnom znení

b) herné štatistiky

c) prestupové údaje v rámci celého sveta

d) výška, váha, post hráča, držanie hokejky

e) zákonní zástupcovia v prípade neplnoletých športovcov: titul, meno priezvisko, email, adresa bydliska

14.špecifikácie športového odborníka v rozsahu:

a)podľa zák.č. 440/2015 Z.z. o športe v platnom znení

b)výška, váha

c)doklady o vzdelaní, výpis z registra trestov

d)IČO (ak má pridelené)

15.funkcie

(ďalej všetko spolu iba ako „*osobné údaje*“)

prevádzkovateľom Slovenským zväzom ľadového hokeja, so sídlom Trnavská cesta 27/B, 831 04 Bratislava, IČO: 30 845 386(ďalej aj iba „prevádzkovateľ“),

v informačnom systéme: Informačný systém SZĽH (ďalej aj iba ako „IS“).

Dotknutá osoby týmto potvrdzuje, že jej bolo oznámené, že:

* prevádzkovateľom IS je Slovenský zväz ľadového hokeja, so sídlom Trnavská cesta 27/B, 831 04 Bratislava, IČO: 30 845 386,
* prevádzkovateľ nepoveril spracúvaním osobných údajov dotknutej osoby tretiu osobu - sprostredkovateľa,
* účelom spracúvania osobných údajov je:
* evidencia členstva v občianskom združení,
* **1/2 -**
* evidencia osôb s príslušnosťou k  prevádzkovateľovi podľa zák. č. 440/2015 Z.z. o športe v platnom znení (ďalej aj iba ako „*zákon o športe*“),
* evidencia športovcov a športových odborníkov v ľadovom hokeji
* kontrola vstupu do určených priestorov v sídle prevádzkovateľa, t.j. na Trnavskej ceste 27/B, 831 04 Bratislava.
* prevádzkovateľ je oprávnený zverejňovať a sprístupňovať osobné údaje tretím osobám v rozsahu: osobné údaje uvedené vyššie v bodoch 1, 3, 6, 7, 10, 13 a)b)c)d), 14a)b)d), 15.

Dotknutá osoba sa zároveň poučuje, že poskytnutie osobných údajov je dobrovoľné a tento súhlas sa udeľuje na dobu platnosti súhlasu, čo je čas trvania:

(i) členského a/alebo zamestnaneckého pomeru k prevádzkovateľovi,

(ii) príslušnosti k prevádzkovateľovi podľa zákona o športe,

(iii) iného pomeru alebo vzťahu k prevádzkovateľovi ako je uvedený v (i) a (ii),

pričom dotknutá osoba je oprávnená svoj súhlas odvolať aj pred skončením doby platnosti a to rovnakým spôsobom ako súhlas poskytla.

**Poučenie o právach dotknutej osoby:**

Dotknutá osoba má:

a) právo na prístup k svojim osobným údajom v zmysle ust. § 21 ZoOOÚ,

b) právo na opravu svojich osobných údajov v zmysle ust. § 22 ZoOOÚ,

c) právo na výmaz svojich osobných údajov v zmysle ust. § 23 ZoOOÚ,

d) právo na obmedzenie spracúvania svojich osobných údajov v zmysle ust. § 24 ZoOOÚ,

e) právo na prenosnosť osobných údajov v zmysle ust. § 26 ZoOOÚ,

f) právo namietať spracúvanie osobných údajov podľa ust. § 27 ZoOOÚ,

g) právo v zmysle ust. § 28 ZoOOÚ automatizované individuálne rozhodovanie vrátane profilovania.

Ak dotknutá osoba nemá spôsobilosť na právne úkony v plnom rozsahu, jej práva môže uplatniť zákonný zástupca. Ak dotknutá osoba nežije, jej práva, ktoré mala podľa ZoOOÚ môže uplatniť blízka osoba.

Dotknutá osoba tým potvrdzuje, že tento súhlas so spracúvaním osobných údajov nie je vynútený a ani podmienený hrozbou odmietnutia zmluvného alebo iného vzťahu.

V Bratislave, dňa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis dotknutej osoby (podpis zákonného zástupcu) v prípade, že dotknutá osoba nie je plnoletá

* **2/2 –**

****

***PÍSOMNNÉ POTVRDENIE O PREVZATÍ ČLENSKEJ KARTY SZĽH***

Na základe predchádzajúceho súhlasu so spracovaním osobných údajov v súlade so zákonom č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov svojim podpisom potvrdzujem prevzatie členskej a licenčnej karty (ďalej len "karta"), po uplynutí platnosti aktuálne platnej karty, čo zodpovedá obdobiu od dva až pat rokov.

meno a priezvisko: .......................................................................................

( paličkovým písmom )

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (podpis) ……………………………….

(podpis zákonného zástupcu) ……………………………….

*v prípade, že dotknutá osoba nie je plnoletá*