

## Súhlas dotknutej osoby so spracúvaním osobných údajov

udelený v zmysle čl. 7 nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „Zákon“)

Dolu podpísaná:

**Meno a priezvisko dotknutej osoby:** \_\_\_\_\_

dátum narodenia: \_\_\_\_\_, trvale bytom: \_\_\_\_\_

(ďalej len „Dotknutá osoba“)

**Zastúpená zákonným zástupcom:** \_\_\_\_\_

dátum narodenia: \_\_\_\_\_, trvale bytom: \_\_\_\_\_

**týmto udeľujem súhlas**

spoločnosti **Štatistické a evidenčné vydavateľstvo tlačív, a. s. ŠEVT a.s. /skrátená verzia obchodného mena/**, so sídlom: Plynárska 6, 821 09 Bratislava, IČO: 31 331 131, spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 464/B ako prevádzkovateľovi (ďalej len „Prevádzkovateľ“), **aby spracúval osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, trieda a názov školy**, ktorú Dotknutá osoba navštevuje.

**A zároveň beriem na vedomie a súhlasím s tým, že:**

- účelom spracúvania osobných údajov je uvedenie osobných údajov Dotknutej osoby v rozsahu meno, priezvisko, trieda a názov školy, ktorú navštevuje, na produktoch Prevádzkovateľa z dôvodu autorstva ku kresbe, ktorá má byť použitá v zmysle Licenčnej zmluvy uzatvorenej medzi Dotknutou osobou a Prevádzkovateľom dňa \_\_\_\_\_
- prevádzkovateľ zabezpečí tlač produktov, v ktorých sú uvedené osobné údaje Dotknutej osoby ako autora kresby. Za týmto účelom prístupní Prevádzkovateľ osobné údaje Dotknutej osoby v rozsahu meno, priezvisko, trieda a názov školy, ktorú Dotknutá osoba navštevuje;
- osobné údaje Dotknutej osoby bude Prevádzkovateľ spracúvať a uchovávať najdlhšie po dobu piatich (5) rokov odo dňa podpisu tohto dokumentu;
- dotknutá osoba má právo kedykoľvek odvolať súhlas so spracúvaním osobných údajov rovnakým spôsobom, akým ho udelila. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov, ku ktorému došlo pred jeho odvolaním.

Podpísaním tohto dokumentu Dotknutá osoba potvrdzuje, že Prevádzkovateľ splnil voči Dotknutej osobe oznamovaciu povinnosť v súlade s § 19 Zákona.

V \_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**[Meno Dotknutej osoby]**

v zastúpení zákonným zástupcom

**[Meno zákonného zástupcu]**