SÚHLAS SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV

**OK SLÁVIK SLOVENSKA – 3.5.2024**

**Meno a priezvisko účastníka súťaže:** ..............................................................................................

**Škola:** .....................................................................................................Trieda: .............................

**Prevádzkovateľ, ktorému sa poskytujú osobné údaje:**

*Centrum voľného času, Východná 9, 911 08 Trenčín*

**Kontaktné údaje na zodpovednú osobu:**

*Zuzana Frankovičová DiS.art, frankovicova**@cvctn.sk**, 0911 886 007*

**Účely spracovania:**

*Organizačné zabezpečenie, propagácia, priebeh, spracovanie a zverejnenie výsledkov a fotodokumentácie z OK Slávik Slovenska na FB a web stránke Centra voľného času.*

Svojim podpisom dobrovoľne udeľujem Prevádzkovateľovi súhlas so spracovaním mojich osobných údajov pre vyššie uvedené účely.

Prevádzkovateľ zabezpečí primeranú úroveň ochrany osobných údajov, bude spracovávať osobné údaje len v súlade s dobrými mravmi a bude konať spôsobom, ktorý neodporuje zákonu o ochrane osobných údajov ani iným všeobecne záväzným právnym predpisom a ani ich nebude obchádzať.

Získané osobné údaje nepodliehajú profilovaniu ani automatizovanému spracovaniu a prevádzkovateľ nezamýšľa ich prenos do tretej krajiny ani medzinárodnej organizácii.

**Práva Poskytovateľa osobných údajov:**

* súhlas so spracovaním osobných údajov môže Poskytovateľ kedykoľvek bezplatne odvolať písomnou formou na adrese Prevádzkovateľa,
* Poskytovateľ má právo požadovať od Prevádzkovateľa prístup k jeho osobným údajom a právo na ich opravu alebo vymazanie alebo obmedzenie spracúvania, alebo právo namietať proti spracúvaniu, ako aj právo na prenosnosť údajov,
* Poskytovateľ má právo obhajovať svoje práva prostredníctvom zodpovednej osoby alebo podaním podnetu na šetrenie, sťažnosti, dozornému orgánu; Úradu na ochranu osobných údajov v zmysle § 100 Zákona č. 18/2018 Z. z.

**Meno a priezvisko zákonného zástupcu:**

...........................................................................................................................................................

V .......................................................................................... dňa ......................................................

Podpis Poskytovateľa (zákonného zástupcu): .................................................................................