

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Tímto já, (jméno, příjmení, adresa, e-mailová adresa, tel. číslo)

.....,
jako dotčená osoba

souhlasím

1. se zpracováním svých osobních údajů v rozsahu **jméno, příjmení, adresa, tel. číslo, e-mailová adresa, záznamy o průběhu poradenství, osobní údaje/fotky uvedené v komunikacích přes emaily, SMS nebo komunikační aplikace, jméno dítěte, věk/datum narození dítěte, zdravotní stav dítěte** na účel dokumentace průběhu poradenství do odvolání souhlasu, maximálně po dobu 10 let

| | |
|-----|----|
| ano | ne |
|-----|----|

provozovatelem Bc. Lucií Sychrovou, IČO: 016 75 281.

Souhlas je možné kdykoliv odvolat zasláním žádosti na emailovou adresu provozovatele - lucie.cerv@gmail.com, písemně žádosti na adresu sídla provozovatele anebo ústně. Provozovatel podle zákona může při ústné žádosti požadovat dodatečné informace na potvrzení totožnosti.

Pro účely fakturace/vystavení účetního dokladu zpracovává provozovatel následovně údaje: jméno, příjmení, adresa. Pro tento účel není podle zákona potřebný souhlas dotčené osoby, jedná se o zákonný požadavek provozovatele. Takto poskytnuté údaje se zpracovávají po dobu 10 let.

Jako dotčená osoba prohlašuji, že jsem byla obeznámená s mými právy podle zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů:

- právo požadovat od provozovatele přístup ke svým osobním údajům
- právo na opravu osobních údajů
- právo na vymazání osobních údajů
- právo na omezení zpracování osobních údajů
- právo namítat proti zpracování osobních údajů
- právo na přenosnost svých osobních údajů
- právo odvolat souhlas (pokud je souhlas právním základem zpracování)
- právo podat stížnost dozornému orgánu, tj. Úřadu pro ochranu osobních údajů České republiky.

Osobní údaje nebudou poskytnuté třetím stranám.

Zároveň prohlašuji, že poskytnuté osobní údaje jsou pravdivé a byly poskytnuté svobodně.

V, dne

.....
Podpis dotčené osoby