

Klub celiakie Brno

Rozšířený souhlas se zpracováním osobních údajů a práva subjektu údajů

Já, níže podepsaný/á

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Rodné číslo: _____

Bydliště: _____

Kontaktní údaje: e-mail _____

telefon _____

Zastupované dítě

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Rodné číslo: _____

Bydliště: _____

V souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“) a nařízením (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů o volném pohybu těchto údajů (obecné nařízení o ochraně osobních údajů – dále jen „GDPR“) beru na vědomí a souhlasím se zpracováním shora uvedených osobních údajů správcem:

Název spolku: Asociace rodičů a přátel zdravotně postižených dětí v ČR, z. s. **Klub celiakie Brno**

IČ: 65349024

Sídlo: Libušino Údolí 150, 623 00 Brno

zapsaný ve spolkovém rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze, spis. značka L 50149

(dále jen „správce“ nebo „spolek“), a to pro tyto účely:

a) pro vnitřní potřebu spolku:

- k vedení seznamů a evidenci členů a předávání těchto údajů mezi organizačními složkami spolku pro zajištění běžné činnosti spolku v rozsahu Stanov;
- předávání osobních údajů nadřízené organizaci a hlavnímu spolku (ARPZPD v ČR, z. s.), partnerům a úřadům pro zajištění běžné činnosti spolku, popř. jejího financování v rozsahu – jméno, příjmení, datum narození, rodné číslo, bydliště, e-mail, telefon;

b) pro marketingové a informační účely:

- vytváření propagačních materiálů spolku obsahujících osobní údaje členů (ročenky – výroční zprávy, letáčky brožurky, newslettery) v rozsahu – jméno a příjmení a dále fotografie mé osoby samostatně, popř. ve skupině s jinými osobami bez připojení dalších osobních údajů;
- zasílání informací o pořádaných akcích, výrobcích, službách a dalších výstupech aktivit spolku nad rámec běžné činnosti v rozsahu – kontaktní údaje (e-mail, telefon);
- zveřejnění profilu kontaktních osob spolku v rozsahu – jméno, příjmení, e-mail, telefon.

Osobními údaji se rozumí zejména údaje uvedené shora v tomto formuláři a závazné přihlášce do spolku.

Tento souhlas uděluji do odvolání.

Prohlašuji, že jsem byl/a informován/a o tom, že podle výše uvedených právních předpisů o ochraně osobních údajů mám právo:

- kdykoliv odvolat udělený souhlas, a to pro každý ze shora uvedených účelů samostatně,
- vyžádat si informaci o tom, jaké osobní údaje jsou o mně zpracovávány,
- vyžádat si opravu nebo doplnění svých osobních údajů,
- žádat výmaz osobních údajů, pro jejichž zpracování již dále není důvod,
- žádat omezení zpracovávání údajů, které jsou nepřesné, neúplné nebo u nichž odpadl důvod jejich zpracování, ale nesouhlasím s jejich výmazem,
- žádat umožnění přenesení zpracovávaných údajů,
- vznést námitku proti zpracování mých osobních údajů pro přímý marketing, včetně souvisejícího profilování,
- nebýt předmětem automatizovaného individuálního rozhodování, včetně profilování,
- mám právo dostat odpověď na svou žádost bez zbytečného odkladu, v každém případě do jednoho měsíce od obdržení žádosti správcem.

V _____ dne _____

Podpis: _____

Odvolání souhlasu se zpracováním osobních údajů

Já, níže podepsaný/á _____ odvolávám souhlas se zpracováním osobních údajů ze dne _____, který jsem pro Klub celiakie Brno poskytl/a za účelem zasílání a získávání informací o činnosti spolku.

Dne: _____

vlastnoruční podpis
(u dětí podpis zákonného zástupce)