

**OKRESNÝ ÚRAD ...**  
**ODBOR KRÍZOVÉHO RIADENIA**

adresa: .....

---

**SÚHLAS SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV**

podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (GDPR)

**súťaž: okresné kolo Súťaže mladých záchranárov CO**

dátum: ..... , miesto konania: .....

**Meno a priezvisko účastníka** (súťažiaci - člen družstva; iný účastník - pedagóg , vedúci družstva)

.....

**Dátum narodenia:** .....

**Škola (názov a adresa):** .....

1. Dole podpísaný zákonný zástupca súťažiaceho **SÚHLASÍM – NESÚHLASÍM \*** so spracovaním osobných údajov (meno, rodné číslo, adresa trvalého bydliska) za účelom zabezpečenia jednorazového úrazového poistenia súťažiacich žiakov počas priebehu súťaže.

**Meno a priezvisko zákonného zástupcu súťažiaceho:**

.....

.....

**Podpis:** zákonný zástupca súťažiaceho

2. Dole podpísaný účastník/zákonný zástupca súťažiaceho\* **SÚHLASÍM – NESÚHLASÍM\*** so spracovaním osobných údajov - fotografovanie, vyhotovenie videozáznamu, použitím podobizne, mena a priezviska, názvu školy účastníka, obrazových snímok a zvukových záznamov účastníka, ktoré budú zaznamenané počas podujatia, za účelom ich nekomerčného zverejnenia v tlačových alebo elektronických médiách, webových portáloch organizátorov súťaže a ich sprístupnenia verejnosti za účelom podpory, propagácie, historických a štatistických údajov podujatia jej vyhlasovateľom a organizátormi, ako i na účely evidencie v administratívnom systéme organizátorov súťaže.

**Meno a priezvisko účastníka/zákonného zástupcu súťažiaceho\*:**

.....

V .....dňa .....

.....

**Podpis:** zákonný zástupca súťažiaceho

.....

**Podpis:** iný účastník súťaže

*\* nehodiace sa prečiarknite*