|  |
| --- |
| **Okresný úrad Dolný KUbín**ODBOR KRÍZOVÉHO RIADENIANám.slobody 1, 026 01 Dolný Kubín |

 **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: **14.05.2024** , miesto konania: **ZŠ Martina Kukučína, SNP 1199/36, Dolný Kubín**

 **Meno a priezvisko účastníka** (súťažiaci - člen družstva; iný účastník – pedagóg a pod.)

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

 **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*

Osobné údaje dotknutých osôb sú archivované na historické a štatistické účely, spracúvané spôsobom zaručujúcim bezpečnosť osobných údajov, vrátane ochrany pred neoprávneným alebo nezákonným spracúvaním. Dotknutá osoba vyjadrila súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov preukázateľne a slobodne, svoj súhlas môže kedykoľvek odvolať kontaktovaním: Okresný úrad Dolný Kubín, e-mail: okr.dk@minv.sk