



Základní organizace ČZS Doubí III Karlovy Vary,
se sídlem Hlávkova 676/17, 360 17 Karlovy Vary, IČO: 687 80 842
Územní sdružení ČZS Karlovy Vary,
se sídlem Školní 358/7, 360 17 Karlovy Vary, IČO: 004 33 420
Ústředí Českého zahrádkářského svazu, z.s.
se sídlem Rokycanova 318/15 Praha 3 - Žižkov, IČO: 004 43 182.
(dále jen „Žadatel“)

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Jméno a příjmení, titul: (dále jen „Subjekt“)

Datum narození:

Trvalý pobyt:

Telefon, e-mail:

Svým podpisem výslovně uděluji souhlas s tím, aby Žadatel zpracovával v souladu s platnou právní úpravou mé osobní a organizační údaje – jméno, příjmení, titul, datum narození, adresu trvalého pobytu, telefonní číslo, e-mail (dále jen „osobní údaj“).

Zpracování osobních údajů Subjektu je prováděno Žadatelem v tištěné nebo elektronické podobě. Osobní údaje Subjektu pro Žadatele zpracovávají členové statutárního orgánu nebo pověření zaměstnanci.

Souhlas Subjektu je dán se zpracováním osobních údajů k účelu:

- vedení evidence členů Žadatele,
- předání dalším organizačním složkám podle stanov Českého zahrádkářského svazu,
- používání pro elektronickou komunikaci,
- dotací, soutěží, školení, přednášek, výstav, zájezdů a dalších akcí Žadatele.
- vedení na interních, neveřejných - heslem chráněných webových stránkách Žadatele,
- zveřejnění na veřejných webových stránkách Žadatele jen v rozsahu jméno a příjmení.

Žadatel informuje Subjekt o tom, že podle platné právní úpravy máte právo:

- vzít souhlas kdykoliv zpět,
- požadovat po Žadateli informaci, jaké osobní údaje zpracovává,
- požadovat po Žadateli vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů,
- vyžádat si u Žadatele přístup k osobním údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit,
- požadovat po Žadateli výmaz osobních údajů,
- v případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů obrátit se na Žadatele nebo na Úřad pro ochranu osobních údajů.

Souhlas uděluji na dobu určitou, která je vymezena dobou trvání mého členství u Žadatele.

Osobní údaje budou po ukončení členství nebo pominutí účelu jejich zpracování odstraněny bezpečným způsobem.

Prohlašuji, že výše uvedenému textu plně rozumím a stvrzuji ho svým podpisem dobrovolně.

Datum:

_____ podpis