

Príloha č. 1

Poskytnutie osobných údajov na uzatvorenie úrazového poistenia

Na účel zabezpečenia úrazového poistenia Vás týmto žiadame o poskytnutie nasledujúcich osobných údajov dieťaťa - účastníka **prázdninového projektu „My sme malí múzejníci 2025“**: meno a priezvisko, rodné číslo. V prípade neposkytnutia údajov na tento účel, nemôžeme zabezpečiť poistenie dieťaťa.

Informácie o podmienkach spracúvania údajov na tento účel nájdete v informačnom dokumente, ktorý je uverejnený na webovej stránke múzea www.msslevoča.sk a bude vám poskytnutý aj v printovej verzii pri úhrade účastníckeho poplatku priamo v múzeu.

Poskytnúť najneskôr do 20. júna 2025 (1. turnus)

do 4. júla 2025 (2. turnus)

Súhlas so spracúvaním osobných údajov

v súlade s čl. 6 ods. 1 písm. 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, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej aj ako „GDPR“)

Dolupodpísaný/á..... (meno a priezvisko),

ako zákonný zástupca dieťaťa - účastníka prázdninového projektu „My sme malí múzejníci“ 2025:

Meno a priezvisko:

Rodné číslo:

týmto prevádzkovateľovi – **Centrum vedecko-technických informácií Slovenskej republiky, Lamačská cesta 7315/8A, 811 04 Bratislava, organizačná zložka Múzeum špeciálneho škola v Levoči, Námestie Majstra Pavla 28, 054 01 Levoča** (ďalej len „prevádzkovateľ“) udeľujem

súhlas

so spracúvaním osobných údajov v rozsahu meno a priezvisko a rodné číslo dieťaťa na účel **zabezpečenia úrazového poistenia**.

Vyhlasujem, že som bol/a prevádzkovateľom v súlade s článkom 13 GDPR informovaný/á o podmienkach spracúvania osobných údajov ako aj o svojich právach, ktorými disponujem.

V, dňa

.....
Meno a priezvisko, podpis