

## Súhlas so spracúvaním osobných údajov

Dolupodpísaný: titul:....., meno:....., priezvisko: ....., sídlo/bydlisko:  
....., dátum narodenia: .....,

týmto udeľujem Občianskemu združeniu Spoločnosť všeobecných lekárov Slovenska, so sídlom Líščie údolie 57, 842 31 Bratislava, IČO: 42415624 (ďalej ako „*občianske združenie*“) ako prevádzkovateľovi osobných údajov svoj súhlas so spracúvaním mojich osobných údajov

- za účelom zverejnenia kontaktných údajov mojej osoby ako člena výboru alebo člena dozornej rady Občianskeho združenia Spoločnosť všeobecných lekárov Slovenska na webovom sídle prevádzkovateľa <https://svls.sk/>
- a to v rozsahu titul, meno, priezvisko, e-mailová adresa, telefonický kontakt, funkcia, fotografia tváre
- na dobu trvania členstva mojej osoby vo výbore alebo v dozornej rade občianskeho združenia.

Podpisom tohto súhlasu zároveň vyhlasujem, že beriem na vedomie, že svoj súhlas so spracúvaním (zverejnením) osobných údajov som oprávnený kedykoľvek odvolať, a to písomne, doporučené poštou na adresu občianskeho združenia.

Podpisom tohto súhlasu zároveň vyhlasujem, že som bol poučený svojich právach ako právach dotknutej osoby, ktoré sú zverejnené na webovej stránke občianskeho združenia a s ktorými som sa v celom rozsahu oboznámil.

V ..... dňa .....

.....

*Meno a priezvisko*

Podpis