



## Souhlas se zpracováním osobních údajů

Já, \_\_\_\_\_

Bytem \_\_\_\_\_

Narozený(á) \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-mailová adresa: \_\_\_\_\_

uděluji souhlas jménem mého dítěte

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

- ke zpracování jeho osobních údajů pro potřeby spolku SH ČMS – Sbor dobrovolných hasičů Dašice.
- k pořizování fotografických záznamů a jejich publikaci pro potřeby spolku (zejména na sociálních sítích spolku a webových stránkách, pro poděkování partnerům a sponzorům, pro vlastní publikace)
- k zasílání informací o činnosti spolku

Jsem si vědom(a) svého práva na přístup k údajům dítěte, práva na jejich opravu či výmaz, stejně tak jako práva na omezení zpracování, přenositelnost údajů a právo vznést námitku.

Jsem si vědom(a), že mám možnost ověřit si, za jakým účelem se osobní údaje dítěte zpracovávají a po jakou dobu se uchovávají. Mohu požádat o opravu nesprávných údajů a také o jejich výmaz.

V \_\_\_\_\_ dne 10. 8. 2024

Podpis: \_\_\_\_\_