

Priezvisko:

Meno:

Dátum narodenia:

Adresa:

PSČ:

Mesto:

Krajina

Fotografia
člena SAPUL

FOTOGRAFIA

E-mail:

Telefón:

- ☐ Slovenskej asociácii lyžovania a snowboardingu (ďalej len „SAPUL“) udeľujem súhlas k spracúvaniu svojich osobných údajov v databáze informačného systému členov SAPUL podľa §19 a §20 zákona č.18/2018Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a čl. 13 a 14 nariadenia Európskeho parlamentu a Rady EÚ 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov v rozsahu meno, priezvisko, adresa, dátum narodenia a fotografia na účel vystavenia osvedčenia o vzdelávacej aktivite a vystavenia členského preukazu SAPUL.

- ☐ Súhlasím s poskytnutím kontaktných údajov za účelom zasielania marketingových a pracovných ponúk zo strany SAPUL a Únie LaSŠ Slovenska ako aj so zasielaním ponúk organizovaných kurzov.

Som si vedomý/á, že členstvo v SAPULE ako aj poskytnutie osobných údajov je dobrovoľné a môže byť kedykoľvek odvolané a zrušené.
SAPUL bude uchovávať Vaše osobné údaje len po dobu Vášho členstva v SAPULE.

Podpis a dnešný dátum