

## INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 O ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (dále jen „Nařízení“)

### Správce údajů

Cesta životem bez bariér, z.s. (dále jen CŽBB), Paběnice 75, 285 43 Paběnice  
IČ 27044700, tel.: 739 619 288, e-mail: [cestazivotembb@seznam.cz](mailto:cestazivotembb@seznam.cz)

### Subjekt údajů

Jméno a příjmení:	<b>Zákonný zástupce:</b>
Rok narození:	Jméno a příjmení:
Trvalé bydliště:	Trvalé bydliště:

Jsem informován/a, že v souvislosti s mou členskou aktivitou v org. Cesta životem bez bariér, z.s. (dále jen „Správce“), Zpracovává moje jméno a příjmení, datum narození, rodné číslo, číslo průkazu ZTP/P, adresu místa pobytu, kontaktní telefon, kontaktní e-mail

**Doba zpracování:** pět let po ukončení účasti v kurzu plavání podle zákona č. 563/1991 Sb., o účetnictví.

**Účel zpracování:** evidence členské základny, žádosti o dotace, pojištění, přihlášky na závody

Další zpracovatelé: organizace pořádající závody, ubytovací služby na pobytových akcích

Jsem informován o tom, že v případě odmítnutí poskytnutí výše zmíněných Osobních údajů nemohu být členem spolku.

Souhlasím, aby mé výše uvedené Osobní údaje byly zpracovávány a uchovávány po celou dobu trvání účelu zpracování (tedy i po tom, kdy přestanu vykonávat činnost, pro kterou jsem Správcem evidován).

Souhlasím, aby Správce předal Osobní údaje těmto Zpracovatelům:

- příslušným organizacím pořádajícím závody,

Jsem srozuměn/srozuměna se svým právem:

- mít přístup ke svým Osobním údajům (dle čl.15 Nařízení),
- požadovat jejich opravu (dle čl. 16 Nařízení),
- na výmaz osobních údajů bez zbytečného odkladu, pokud jsou dány důvody podle čl. 17 Nařízení,
- na omezení zpracování osobních údajů v případech dle čl. 18 Nařízení,
- na přenositelnost údajů v případech stanovených v čl. 20 Nařízení,
- odvolat tento Souhlas podle čl. 7 odst. 3 Nařízení,
- podat proti Správci údajů stížnost podle čl. 77 Nařízení.

Prohlašuji, že jsem si text tohoto souhlasu pečlivě přečetl/přečetla, obsahu rozumím a souhlasím s ním. To stvrzuji svým vlastnoručním podpisem.

Byl/a jsem také poučen/a o tom, že tato svá práva mohu uplatnit doručením žádosti na adresu

Cesta životem bez bariér, z.s., Paběnice 75, 285 43 Paběnice

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Jméno a Příjmení

\_\_\_\_\_  
PODPIS

podpis zákonného zástupce (opatrovníka)

\_\_\_\_\_  
Jméno a Příjmení

\_\_\_\_\_  
PODPIS