DÚ/F347-B/v3/OLLP

Informovaný súhlas povereného leteckého lekára na spracúvanie osobných údajov

Poverený letecký lekár:
Titul, meno a priezvisko: .....
Adresa: .....
Telefónne číslo/email: .....
(ďalej len „dotknutá osoba“)

Prevádzkovateľ:

Obchodné meno a právna forma:	Dopravný úrad, rozpočtová organizácia
Sídlo:	Letisko M. R. Štefánika, 823 05 Bratislava
IČO:	423 558 26
email:	ooudu@nsat.sk

(ďalej len „prevádzkovateľ“)

Ako dotknutá osoba týmto udeľujem súhlas prevádzkovateľovi so spracúvaním mojich osobných údajov na účel ich zverejnenia v zozname poverených lekárov (AME) na webovom sídle Dopravného úradu, a to v tomto rozsahu[1]:

☐ *titul, meno, priezvisko* ☐ *telefónne číslo/fax* ☐ *emailová adresa*

☐ *číslo osvedčenia* ☐ *dátum platnosti osvedčenia* ☐ *rozsah osvedčenia*

☐ *adresa miesta výkonu činnosti*

Tento súhlas poskytujem na dobu platnosti osvedčenia povereného leteckého lekára (AME), čo potvrdzujem svojím vlastnoručným podpisom. Som si vedomý/á, že poskytnutie osobných údajov, ako aj udelenie súhlasu s ich spracúvaním je dobrovoľné. Pred uplynutím doby, na ktorú bol súhlas daný, súhlas môžem kedykoľvek odvolať zaslaním písomného odvolania súhlasu na adresu prevádzkovateľa. Odvolanie súhlasu je účinné dňom jeho doručenia (údaje sa prestanú zverejňovať). Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov založeného na súhlase pred jeho odvolaním, pred poskytnutím súhlasu musí byť dotknutá osoba o tejto skutočnosti informovaná. Po uplynutí doby, na ktorú bol súhlas daný za predpokladu, že nebol odvolaný pred jej uplynutím, prevádzkovateľ prestane zverejňovať osobné údaje tak, ako je uvedené vyššie.

Ako dotknutá osoba zároveň mám:
(i) právo na prístup k svojim osobným údajom,
(ii) právo na opravu nesprávnych osobných údajov,
(iii) právo na obmedzenie (blokovanie) spracúvania osobných údajov,
(iv) právo na výmaz osobných údajov.

---

[1] *Vyznačte tie osobné údaje, ktoré bude prevádzkovateľ spracúvať na vymedzený účel, vrátane osobných údajov slúžiacich na identifikáciu dotknutej osoby v zozname poverených lekárov (AME) na webovom sídle Dopravného úradu.*

Taktiež mám ako dotknutá osoba právo podať návrh na začatie konania podľa § 100 zákona o ochrane osobných údajov.

Bližšie informácie sú uvedené na webovej stránke prevádzkovateľa (www.nsat.sk) v záložke ochrana osobných údajov (konkrétne IS osvedčovanie poverených leteckých lekárov a poverených zdravotníckych zariadení).

V ..... dňa.....

_____
podpis dotknutej osoby