

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Poskytovatel souhlasu (subjekt údajů)	Příjemce souhlasu (správce)
Jméno:	Ostravská univerzita
Příjmení:	Dvořákova 7, 701 03, Ostrava
Datum narození:	IČ 61988987
Bydliště:	veřejná vysoká škola zřízena zákonem č. 314/1991 Sb.

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 o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů) (dále bude označováno také zkratkou „GDPR“) **uděluji souhlas** se zpracováním svých osobních údajů příjemci souhlasu.

Tento souhlas uděluji pro účel, kterým je moje účast v nutriční poradně – Zdravotnické zařízení Lékařské fakulty Ostravské univerzity, která je uskutečňována příjemcem souhlasu.

Prohlašuji, že jsem se seznámil(a) s informacemi o zpracování a ochraně osobních údajů a také s informacemi o svém právu podat námitku proti zpracování osobních údajů. Prohlašuji dále, že příjemce souhlasu mi umožnil seznámit se s výše uvedenými informacemi před udělením tohoto souhlasu a před získáním mých osobních údajů. Prohlašuji rovněž, že jsem porozuměl(a) informacím o zpracování a ochraně osobních údajů.

V dne

.....
podpis poskytovatele souhlasu