

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

ZDRAVOTNICKÁ DOKUMENTACE

Vážený/á

Ochrana Vašeho soukromí a Vašich osobních údajů je jednou z našich hlavních povinností. Můžete si být naprosto jisti, že s Vašimi osobními údaji i s osobními údaji spadajícími do zvláštní kategorie osobních údajů nakládáme s řádnou péčí a v souladu s platnými právními předpisy, chráníme je všemi dostupnými technickými i administrativními prostředky.

Pokud budete souhlasit, některé Vaše osobní údaje ze zdravotnické dokumentace, které nám poskytnete, budeme zpracovávat pro účely evidence naší členské základny, tj. členů sportovní organizace, tj. Sportovní klub PARA PLAVÁNÍ PRAHA, se sídlem Vaníčkova 315/7, 16900 Praha, IČ: 701 03 658, vedený u Městského soudu v Praze, sp. zn. L 10576 a svazu, tj. Český svaz tělesně postižených sportovců z.s., se sídlem Praha 6, Vaníčkova 7, Strahov blok 1, IČ: 48551350, vedený u Městského soudu v Praze, sp. zn. L 1346, jehož jsme evidovaným článkem.

Některé údaje z Vaší zdravotnické dokumentace je potřeba doložit organizátorům soutěží, závodů a jiných sportovních akcí, kterých se chcete zúčastnit. Proto, abychom Vám mohli my nebo svaz organizačně zajistit Vaši účast na těchto soutěžích, je potřeba, abychom měli přístupnou relevantní část Vaší zdravotnické dokumentace zejména k doložení typu a rozsahu Vašeho postižení, zdravotních omezení, diagnóz a pravidelně užívané medikace.



Tyto Vaše citlivé osobní údaje mohou být předávány organizátorům soutěží, závodů a jiných sportovních akcí, na kterých bude plánována Vaše účast, a to i zahraničním organizátorům, jako součást přihlášky k soutěži, závodu nebo jiné sportovní akci.

Bližší informace k tomuto souhlasu, jakož i ke zpracování Vašich osobních údajů včetně Vašich práv naleznete v aktuální verzi dokumentu *Informace o zpracování osobních údajů*, dostupném na webových stránkách ČSTPS nebo na vyžádání e mailem cstps@cstps.cz.

Poskytnutí Vašeho souhlasu je dobrovolné, jeho odmítnutí v žádném případě nemá negativní dopad na členský vztah k nám. Můžete proto jednoduše odmítnout souhlas poskytnout. V takovém případě Vaše citlivé osobní údaje nebudeme používat. Dovolujeme si Vás však upozornit, že pokud nám a svazu neudělíte souhlas a zdravotnickou dokumentaci v potřebném rozsahu nepředložíte, nebudeme moci zajistit Vaši účast na soutěžích, jejichž nezbytnou součástí přihlášky jsou právě některé Vaše citlivé údaje ze zdravotnické dokumentace.

Tento souhlas poskytují na dobu určitou, a to po dobu trvání mého členství.

Svůj souhlas se zpracováním uvedených osobních údajů pro účely evidence členské základny a zajištění účasti na soutěžích, závodech a jiných sportovních akcích můžete kdykoliv odvolat, a to prostřednictvím emailu ppp@paraplavanipraha.cz a cstps@cstps.cz

| | | |
|---|---|---|
| SOUHLASÍM SE ZPRACOVÁNÍM SVÝCH CITLIVÝCH OSOBNÍCH ÚDAJŮ – ZDRAVOTNICKÉ DOKUMENTACE |  |  |
| | ANO | NE |
| | zakroužkujte, zda souhlasíte (ANO), či nesouhlasíte (NE) | |

V _____ dne _____
