

Osobný formulár

Titul	
Meno	
Priezvisko	
Adresa	
Ulica, číslo	
PSČ, mesto	
Telefón	
Email	

Kurz	
Jazyk	
Dátum začatia kurzu	

Súhlas dotknutej osoby

/ v zmysle § 11 zákona č. 18/ 2018 Z. z.
o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov/

Svojím podpisom udeľujem svoj súhlas spoločnosti *Róbert Sloboda – oktopus* so sídlom *Martinčekova 6, 82109 Bratislava, IČO: 51967723* použitím mojich horeuvedených osobných údajov na interné účely spoločnosti a pre účtovníctvo.

Spracúvanie osobných údajov sa riadi zákonom Slovenskej republiky č. 18/ 2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov, ktorý najmä v § 28 a nasledujúcich upravuje práva dotknutej osoby v oblasti ochrany osobných údajov.

V Bratislave dňa _____

_____ podpis dotknutej osoby