**Súhlas so spracúvaním osobných údajov týkajúcich sa zdravia**

**Meno a priezvisko zastúpeného** .........................................................................................

Dátum narodenia: .........................................................................................

Trvalé bydlisko: .........................................................................................

**Meno a priezvisko zástupcu č. 1:** ........................................................................................

Dátum narodenia: ........................................................................................

Trvalé bydlisko: ........................................................................................

**Meno a priezvisko zástupcu č. 2:** ........................................................................................

Dátum narodenia: ........................................................................................

Trvalé bydlisko: ........................................................................................

V zmysle čl. 9 ods. 2 písm. a) Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe týchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (ďalej iba „**Nariadenie**“) týmto zastúpený udeľuje prostredníctvom svojho zástupcu / svojich zástupcov spoločnosti Prvá stavebná sporiteľňa, a. s., so sídlom: Bajkalská 30, 829 48 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 31 335 004 (ďalej len „**PSS**”), ako prevádzkovateľovi v zmysle Nariadenia, súhlas so spracúvaním osobných údajov týkajúcich sa zdravia zastúpeného, a to na účel preukázania splnenia nároku na poskytnutie daru zo strany PSS v rámci jej humanitárneho programu. Tento súhlas bude PSS slúžiť ako výnimka zo zákazu spracúvania údajov týkajúcich sa zdravia v zmysle Nariadenia.

Súhlas je udeľovaný po oboznámení sa s nasledovnými skutočnosťami, týkajúcimi sa spracúvania údajov týkajúcich sa zdravia zastúpeného:

**Identifikácia prevádzkovateľa:** PSS tak, ako je pod týmto pojmom zadefinovaná vyššie.

**Kontaktné údaje zodpovednej osoby PSS:** osobneudaje@pss.sk.

**Právny základ spracúvania**: nevyhnutnosť spracúvania na vykonanie opatrení pred uzatvorením zmluvy medzi zastúpeným a PSS na základe žiadosti zastúpeného - čl. 6 ods. 1 písm. b) Nariadenia.

**Kategórie príjemcov osobných údajov**: PSS neposkytuje údaje žiadnym príjemcom.

**Doba uchovávania osobných údajov**: Do momentu odvolania tohto súhlasu, najdlhšie však po dobu jedného mesiaca od poskytnutia príspevku zo strany PSS.

**Dotknutá osoba má nasledovné práva:** právo požadovať prístup k osobným údajom týkajúcim sa mojej osoby, právo na opravu osobných údajov, právo na vymazanie a/alebo obmedzenie spracúvania osobných údajov, právo na prenosnosť osobných údajov, právo podať sťažnosť na spracúvanie osobných údajov orgánu dozoru - Úradu na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky.

Nakoľko k spracúvaniu údajov o zdraví dochádza na základe udeleného súhlasu, má zastúpený právo tento súhlas kedykoľvek odvolať bez toho, aby to malo vplyv na zákonnosť spracúvania týchto údajov pred odvolaním súhlasu. Pre vylúčenie akýchkoľvek pochybností platí, že uvedené práva je možné uplatniť za podmienok stanovených Nariadením.

Bližšie informácie o spracúvaní osobných údajov sú zverejnené na webovom sídle PSS <https://www.pss.sk/ochrana-osobnych-udajov/>, a to v časti - *Informácie o spracúvaní osobných údajov – charitatívny fond*.

V ........................................., dňa ...................... ...................................................

Podpis zástupcu č. 1

V ........................................., dňa ...................... ...................................................

Podpis zástupcu č. 2

Upozornenie:

*V prípade, že v mene žiadateľa konajú dvaja zástupcovia (napr. rodičia maloletého), podpíšu tento súhlas obaja zástupcovia.*