Příloha č. 1 Směrnice ČLS JEP č. 1/2018

**Souhlas se zpracováním osobních údajů**

Já níže podepsaný/á dávám souhlas se zpracováním mých osobních údajů.

Souhlas uděluji:

1. České lékařské společnosti JEP, IČO: 00444359, se sídlem Sokolská 31, 120 00 Praha 2.

2. Ke zpracování těchto osobních údajů: .………………

(např. jména, čísla telefonu, e-mailu, data narození, fotografie)

3. Pro účely: ..…….

(např. zasílání pozvánek na akce ČLS JEP, pořizování audiovizuálních záznamů, propagace odborné společnosti, zveřejnění fotografie, uvedení údajů na webu, v časopisu apod.)

4. Na dobu: ..…………..

(3 roků, do ….., do odvolání, existence webu)

5. Beru na vědomí následující informace o mých právech, tj. že mám právo:

- souhlas kdykoliv odvolat a následně žádat o výmaz osobních údajů,

- na přístup k mým osobním údajům a na pořízení kopie zpracovávaných osobních údajů,

- na informace o způsobu zpracování osobních údajů,

- na provedení opravy osobních údajů,

- požadovat omezení zpracování,

- na přenesení údajů pro předání jinému správci,

- podat námitky proti zpracování mých osobních údajů,

- podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů.

- abych v důsledku neudělení či odvolání souhlasu nebyl/a jakkoliv znevýhodněn/a

či poškozen/a.

6. Beru na vědomí, že mé osobní údaje zpracovávají (na základě pověření ČLS JEP za dodržení stejných podmínek) následující zpracovatelé ………..(např. MeDitoriál)

7. Informace o právech subjektů údajů jsou uvedeny na www. cls.cz

V ………….., dne …………………

……..……………………..

podpis osoby