



**SÚHLAS DOTKNUTEJ OSOBY K SPRACÚVANIU**

 **OSOBNÝCH ÚDAJOV**

**Prevádzkovateľ:**

Štátny pedagogický ústav

Pluhová 8, 831 03 Bratislava

IČO: 30 807 506

Dolupodpísaný(á) ako dotknutá osoba čestne vyhlasujem, že dávam Štátnemu pedagogickému ústavu v zmysle článku 6 ods. 1 písm. a) nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 zo dňa 27. 04. 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) v spojení s ust. § 13 ods. 1 písm. a) z.č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov, svoj výslovný a bezvýhradný súhlas, aby spracúval moje osobné údaje (titul, meno, priezvisko, telefónne číslo, e-mailová adresa, adresa pracoviska a i.) tak, ako sú uvedené v prihlasovacom formulári za účelom prihlásenia sa na *prípravu na štátnu jazykovú skúšku z rómskeho jazyka (C1) v rámci preddefinovaného projektu „Inovatívne vzdelávanie učiteľov s cieľom zvýšiť ich interkultúrne kompetencie vo vzdelávacom procese rómskych žiakov“*, administrácie a vyhodnotenia prihlasovacích formulárov. Dolupodpísaný(á) ako dotknutá osoba poskytujem osobné údaje na dobu 5 rokov od ich poskytnutia. Zároveň udeľujem Štátnemu pedagogickému ústavu ako poskytovateľovi súhlas na zhotovenie, použitie, verejné rozširovanie, uvedenie na verejnosti a webovom sídle Štátneho pedagogického ústavu fotografie mojej osoby. Súhlas so zhotovením fotografií udeľujem na účely ich zverejnenia na webovom sídle Štátneho pedagogického ústavu výlučne v súvislosti so vzdelávacími aktivitami v rámci preddefinovaného projektu *„Inovatívne vzdelávanie učiteľov s cieľom zvýšiť ich interkultúrne kompetencie vo vzdelávacom procese rómskych žiakov“.*

Ako dotknutá osoba podľa ust. § 5 písm. n) z.č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov mám právo kedykoľvek písomne odvolať svoj súhlas na adresu Štátneho pedagogického ústavu. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania vychádzajúceho zo súhlasu pred jeho odvolaním.

V ...................... dňa ....................

Meno a priezvisko dotknutej osoby Podpis dotknutej osoby

............................................. .............................................