Súhlas so spracúvaním osobných údajov

v zmysle §13 ods. 1 písm. a) zákona č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „Zákon“) a čl. 6 ods. 1 písm. a) nariadenia Európskeho parlamentu a rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (ďalej len „Nariadenie“)

**Údaje o dotknutej osobe (ďalej len „študent“)**

Titul, meno, priezvisko: ........................................................................................................................

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

Prevádzkovateľovi Vysoká škola DTI, Sládkovičova 533/20, 018 41 Dubnica nad Váhom (ďalej len „škola“) udeľujem svoj dobrovoľný a výslovný súhlas so spracúvaním osobných údajov študenta pre dokumentačné, prezentačné účely a na účely pozitívnej propagácie školy v rozsahu titul, meno, priezvisko, ročník, dosiahnuté výsledky a ocenenia, fotografie, zvukové, obrazové a zvukovo-obrazové záznamy zachytávajúce študenta a prejavy jeho osobnej povahy súvisiace s pôsobením na škole a jeho študijnými výkonmi. Osobné údaje sa budú spracúvať po dobu štúdia študenta a 3 rokov po jeho skončení a môžu byť sprístupnené na internej sieti školy, na nástenkách a v priestoroch školy a zverejnené prostredníctvom aktuálnej web stránky školy, sociálnych sieťach, v periodických a neperiodických materiáloch školy a prípadne v ďalších médiách.

Súhlasím ☐ Nesúhlasím ☐

Som si vedomý, že vyššie udelený súhlas je dobrovoľný a môžem ho kedykoľvek odvolať na základe mojej písomnej žiadosti na adresu školy, alebo emailom na adresu: „ochranaosobnychudajov@dti.sk“. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov založeného na súhlase pred jeho odvolaním. Súčasne prehlasujem, že som bol informovaný podľa § 19 a §20 Zákona a čl.13 a 14 Nariadenia o právach a informáciách týkajúcich sa ochrany mojich osobných údajov.

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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis študenta