

BIOCEV

BIOTECHNOLOGICKÉ A BIOMEDICÍNSKÉ CENTRUM
AKADEMIE VĚD A UNIVERZITY KARLOVY
VE VESTCI

Jméno a příjmení:

Narozen/a dne:

Bytem:

Tímto uděluji(správci osobních údajů), souhlas se zveřejněním svého jména, fotografie, pozice, videozáznamu pořízených na akci.....dne.....v centru Biocev, za účelem propagace centra Biocev. Souhlas uděluji na dobu ode dne udělení tohoto souhlasu do konce roku 2021.

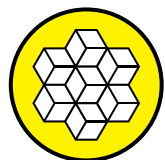
Podrobnější informace týkající se zpracování osobních údajů, včetně vzoru pro odvolání souhlasu se zpracováním osobních údajů a vzoru žádosti subjektu údajů o přístup k osobním údajům, jejich opravu, výmaz, omezení zpracování, přenesení údajů, příp. podání námítky proti zpracování osobních údajů jsou uvedeny na webu: www.biocev.eu, sekce: GDPR.

Souhlas lze vzít kdykoliv zpět, a to například zasláním emailu nebo dopisu na kontaktní údaje Pověřence pro ochranu osobních údajů správce osobních údajů..... V případě odvolání souhlasu není dotčena zákonnost zpracování osobních údajů založená na souhlasu uděleném před jeho odvoláním.

Současně беру на vědomí, že mám dále právo:

- a) požadovat informaci, jakým způsobem jsou mé osobní údaje zpracovávány,
- b) požadovat vysvětlení ohledně způsobu zpracování osobních údajů,
- c) vyžádat si přístup k mým osobním údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit,
- d) požadovat výmaz osobních údajů,
- e) v případě pochybností o dodržování povinností souvisejících se zpracováním osobních údajů mám právo podat stížnost k dozorovému orgánu – Úřadu na ochranu osobních údajů.





BIOCEV

BIOTECHNOLOGICKÉ A BIOMEDICÍNSKÉ CENTRUM
AKADEMIE VĚD A UNIVERZITY KARLOVY
VE VESTCI

V dne

Titul, jméno, příjmení

Podpis

