

Príloha 19
Súhlas so spracúvaním osobných údajov



SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV

Ja nižšie podpísaná/ý,

Meno Priezvisko, titul:

V zmysle Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, a zákona č. 18/2018 Z. z. **Zákon o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov**, týmto udeľujem Slovenskej zdravotníckej univerzite v Bratislave súhlas so spracúvaním mojich osobných údajov v rozsahu údajov uvedených v žiadosti a jej prílohách, vrátane:

- Dátum a miesto narodenia.....
- Trvalé bydlisko.....
- Adresa zamestnávateľa, pracovisko.....

pre potreby spojené, resp. za účelom habilitačného konania alebo vymenúvacieho konania.

Tento súhlas dávam na dobu trvania konania, ako aj počas následnej povinnej archivácie predložených dokumentov.

Som si vedomá/ý, že tento súhlas môžem kedykoľvek odvolať.

V prípade akýchkoľvek otázok alebo uplatnenia svojich práv (bližšie na www.szu.sk) môžem kontaktovať zodpovednú osobu za ochranu osobných údajov: gdpr@szu.sk.

V Bratislave dňa

Podpis