**Súhlas so spracúvaním osobných údajov**

***Názov prevádzkovateľa****:* SLOVENSKÝ VODOHOSPODÁRSKY PODNIK, štátny podnik, Odštepný závod Bratislava

***Sídlo****:* Karloveská 2, 84217 Bratislava

***IČO****: 36 022 047*

***Telefónny kontakt / e-mail:*** [02 / 602 92 111](tel:0260292111)/[ozbratislava@svp.sk](mailto:ozbratislava@svp.sk)

Podpísaný/á dotknutá osoba

*Meno, priezvisko:*

*Adresa:*

*Telefónny kontakt / e-mail:*

**týmto udeľujem súhlas**

so spracúvaním svojich osobných údajov v rozsahu: titul, meno priezvisko, dátum narodenia, bydlisko, číslo OP, EČV, telefónny kontakt, emailový kontaktza účelom udelenia výnimky z pohybu osôb po hrádzi*.* Súhlas udeľujem na obdobie, ktoré je nevyhnutné na dosiahnutie účelu spracúvania.

Súhlas je možné kedykoľvek odvolať, a to zaslaním žiadosti na adresu sídla prevádzkovateľa alebo prostredníctvom elektronickej pošty na adresu: zodpovedna.osoba@svp.sk.

Ako dotknutá osoba vyhlasujem, že som si vedomá svojich práv v zmysle čl. 15 až 22 nariadenia č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a § 21 až 28 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, a že mi boli poskytnuté všetky informácie podľa čl. 13 nariadenia č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a § 19 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Zároveň vyhlasujem, že poskytnuté osobné údaje sú pravdivé a boli poskytnuté slobodne.

V , dňa

*podpis dotknutej osoby*