



Evidenční list aspiranta

pro zahájení aspirantátu ve Sdružení salesiánů spolupracovníků

Příjmení: *

Jméno: *

Titul:

Místní společenství: *

Místní skupina (pokud je): *

Datum zahájení aspirantátu: *

Vedoucí formačního společenství: *

Osobní formátoři: *

Datum narození: *

Adresa trvalého pobytu vč. PSČ: *

e-mail: *

Uveďte alespoň 1 telefon: *

mobil:

telefon domů:

telefon do práce:

Manžel / manželka (pokud je členem Sdružení nebo aspirantem) *:

*Pozn.: Tučné položky označené * jsou povinné.*

V souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“) a nařízením (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (obecné nařízení o ochraně osobních údajů – dále jen „GDPR“) beru na vědomí a souhlasím se zpracováváním shora uvedených osobních údajů správcem:

Sdružení salesiánů spolupracovníků, Kobyliště náměstí 1, 182 00 Praha 8, IČ: 00406902

eidovaném v Rejstříku evidovaných právnických osob Ministerstva kultury ČR, číslo evidence: 8/2-29-701/1996 (dále jen „Sdružení“), a to pro tyto účely:

a) pro vnitřní potřebu Sdružení:

- k vedení seznamů a evidencí členů a předávání těchto údajů v rámci Sdružení pro zajištění běžné činnosti Sdružení v rozsahu, který jsem uvedl/a shora;
- k zajištění přístupu člena do vnitřních počítačových systémů a aplikací v rozsahu, který jsem uvedl/a shora;

b) pro informační účely:

- vytváření propagačních materiálů Sdružení obsahujících osobní údaje členů (Zpravodaj, ročenky – výroční zprávy, brožurky, časopisy) v rozsahu – jméno, příjmení, místní společenství a dále fotografie mé osoby samostatně, popř. ve skupině s jinými osobami bez připojení dalších osobních údajů;
- zasílání informací o pořádaných akcích, výrobcích, službách a dalších výstupech aktivit Sdružení nad rámec běžné činnosti v rozsahu kontaktní údaje (e-mail, telefon);

Osobními údaji se rozumí zejména údaje uvedené shora v tomto formuláři a Žádosti o členství ve Sdružení salesiánů spolupracovníků, a dále také název místního společenství a místní skupiny, jejímž jsem členem a věková skupina, do které podle věku aktuálně patřím.

Tento souhlas uděluji na dobu trvání mého aspirantátu před vstupem do Sdružení.

Prohlašuji, že jsem informován o tom, že podle výše uvedených právních předpisů o ochraně osobních údajů mám právo:

- kdykoliv odvolat udělený souhlas, a to pro každý ze shora uvedených účelů samostatně,
- vyžádat si informaci o tom, jaké osobní údaje jsou o mně zpracovávány,
- vyžádat si opravu nebo doplnění svých osobních údajů,
- žádat výmaz osobních údajů, pro jejichž zpracovávání již dále není důvod,
- žádat omezení zpracovávání údajů, které jsou nepřesné, neúplné nebo u nichž odpadl důvod jejich zpracování, ale nesouhlasím s jejich výmazem,
- žádat umožnění přenesení zpracovávaných údajů,
- vznést námitku proti zpracování mých osobních údajů pro přímé oslovení, včetně souvisejícího profilování,
- mám právo dostat odpověď na svou žádost bez zbytečného odkladu, v každém případě do jednoho měsíce od obdržení žádosti správcem.

Jméno, příjmení a podpis: *

V dne

Podepsaný originál fyzicky zaslat sekretáři provinciální rady. Děkujeme.