

Súhlas so spracúvaním osobných údajov

za účelom poskytnutia osobných údajov tretím stranám

Ja, nižšie podpísaný/á,

titul, meno a priezvisko:, nar.,

trvale bytom (ďalej len ako „**Dotknutá osoba**“),

týmto udeľujem Ministerstvu zdravotníctva Slovenskej republiky, so sídlom Limbová 2, 837 52 Bratislava, IČO: 00161565, telefón: 02/593 73 111, (ďalej len ako „**Prevádzkovateľ**“), ako prevádzkovateľovi v zmysle príslušných právnych predpisov, najmä Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb v súvislosti so spracúvaním osobných údajov a o voľnom pohybe týchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane osobných údajov), súhlas so spracúvaním mojich osobných údajov za podmienok bližšie špecifikovaných v tomto súhlase.

Prehlasujem, že tento súhlas udeľujem pri plnom vedomí, na základe svojej skutočnej a slobodnej vôle, bez akéhokoľvek nátlaku alebo tiesne, či viazanosti súhlasu na akékoľvek služby poskytované Prevádzkovateľom.

Podmienky súhlasu

Prevádzkovateľ je oprávnený na základe tohto súhlasu (ktorý mimo iné spĺňa aj požiadavky čl. 6 ods. 1 písm. a/ všeobecného nariadenia o ochrane osobných údajov) **v priebehu, ako aj po ukončení výberového konania** na obsadenie funkcií dvoch členov predstavenstva spoločnosti Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s., so sídlom Panónska 2, 851 04 Bratislava – mestská časť Petržalka, **sprístupniť moje osobné údaje** obsiahnuté v podkladových materiáloch, a to **v rozsahu titul, meno a priezvisko**, ktoré Dotknutá osoba poskytla Prevádzkovateľovi na účely výberového konania u Prevádzkovateľa (ďalej tiež ako „**Osobné údaje**“). **Prevádzkovateľ je za týmto účelom oprávnený Osobné údaje ďalej zdieľať a odovzdávať.** Prevádzkovateľ je oprávnený spracúvať Osobné údaje po dobu neodkladne potrebnú na dosiahnutie vyššie vymedzeného účelu, najdlhšie však po dobu 10 rokov od získania tohto súhlasu alebo do odvolania tohto súhlasu Dotknutou osobou.

Príjemcom Osobných údajov môžu byť len osoby Ministerstva zdravotníctva SR.

Prevádzkovateľ je na základe tohto súhlasu oprávnený vykonávať manuálne i automatizované spracúvanie Osobných údajov. Počas spracúvania Osobných údajov nebude Dotknutá osoba predmetom žiadneho rozhodnutia založeného výlučne na automatizovanom spracúvaní, vrátane profilovania, ktoré by pro neho malo právne účinky, alebo by sa ho obdobným spôsobom významne týkalo.

Prevádzkovateľ nemá v úmysle odovzdať Osobné údaje do tretích krajín, alebo medzinárodnej organizácii.

Informovanie o právach Dotknutej osoby

Poskytnutie Osobných údajov na základe tohto súhlasu je úplne dobrovoľné.

Dotknutá osoba je oprávnená tento súhlas kedykoľvek odvolať. Odvolaním súhlasu nie je dotknutá zákonnosť spracúvania vychádzajúceho zo súhlasu, ktorý bol daný pred jeho odvolaním.

Dotknutá osoba má právo požadovať od Prevádzkovateľa prístup k Osobným údajom týkajúcich sa Dotknutej osoby, ich opravu či výmaz, poprípade obmedzenie spracúvania.

Dotknutá osoba má právo vzniesť námietku proti spracúvaniu. Dotknutá osoba má rovnako právo na prenositeľnosť údajov, t. j. právo získať od Prevádzkovateľa Osobné údaje v štruktúrovanom, bežne používanom a strojovo čitateľnom formáte, a právo odovzdať tieto údaje inému Prevádzkovateľovi, bez toho, aby tomu Prevádzkovateľ akýmkoľvek spôsobom bránil.

Dotknutá osoba sa môže obracať na poverenca pre ochranu osobných údajov Prevádzkovateľa vo všetkých záležitostiach súvisiacich so spracúvaním jeho Osobných údajov a výkonom jeho práv podľa príslušných právnych predpisov.

Kontaktné údaje na Zodpovednú osobu pre ochranu osobných údajov Prevádzkovateľa:

Mgr. Ivana Pukajová, dpo@health.gov.sk, 0908 948 299

Ak nevyhoví Prevádzkovateľ žiadosti Dotknutej osoby o vysvetlenie či odstránenie nevyhovujúceho stavu, má Dotknutá osoba právo obrátiť sa priamo na poverenca pre ochranu osobných údajov Prevádzkovateľa k zaisteniu nápravy alebo podať sťažnosť proti postupu Prevádzkovateľa na príslušný dozorný úrad – **Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky, Hraničná 12, 820 07 Bratislava 27** (pozri www.dataprotection.gov.sk).

V dňa

.....
vlastnoručný podpis Dotknutej osoby