

## SLOVENSKÝ NÁRODNÝ AEROKLUB



<b>V Y H L Á S E N I E</b>
----------------------------

**Parašutistu – žiaka základného zoznamovacieho zoskoku  
s inštruktorom v tandemovom usporiadaní**

Ja dolupodpísaný(á) /meno a priezvisko/.....

narodený(á) dňa .....

bytom ..... PSC. ....

tel. kontakt: ..... e-mail: .....

**Vyhlasujem**, že som si vedomý/á skutočnosti, že zoskok z lietadla na padáku s inštruktorom je spojený s určitým rizikom a nebezpečenstvom. Rozhodujem sa slobodne a s plným vedomím toto nebezpečie a riziko podstúpiť. Vyhlasujem, že v súčasnej dobe nie som liečený/á ani si vedomý/á týchto chorôb: cukrovka, srdcové ťažkosti, vysoký alebo nízky krvný tlak, epilepsia, zlá zrážanlivosť krvi, duševné poruchy akejkoľvek povahy a po zdravotnej stránke sa cítim spôsobilý/á vykonať tandemový zoskok z lietadla. Počas prípravy na zoskok a samotného zoskoku nebudem pod vplyvom alkoholu, omamných a psychotropných látok.

Ďalej vyhlasujem, že som čítal/a toto vyhlásenie, obsah je mi jasný a rozumiem všetkému, čo je v ňom uvedené. Dobrovoľne ho podpisujem aj s ohľadom na mojich zákonných zástupcov, príbuzných a osoby mi inak blízke.

Všetky údaje som uviedol/a pravdivo a nič som nezatajil/a.

Súhlas so spracovaním osobných údajov vid' druhá strana tohto prehlásenia.

Súhlasím s použitím fotografií a videa z môjho zoskoku pre propagačné a reklamné účely:     ÁNO     NIE

Inštruktáž som pochopil/a a som pripravený/á na vykonanie tandemového zoskoku z lietadla.

Toto potvrdzujem svojím podpisom dňa: .....

Podpis žiaka základného zoznamovacieho zoskoku: .....

Meno, priezvisko a podpis zákonného zástupcu:\* .....

\* podpis sa vyžaduje v prípade nepĺnoletosti parašutistu - žiaka.

Podpis inštruktora tandemového zoskoku: .....

## SÚHLAS so spracovaním osobných údajov

udelený parašutistom–žiakom základného zoznamovacieho zoskoku /\*alebo jeho zákonným zástupcom :

**Dotknutá fyzická osoba :      ID údaje na prvej strane tohto dokumentu .**

**Inštruktorovi alebo organizátorovi tandemových zoskokov: .....**

**v nasledovnom rozsahu :**

1. Dotknutá fyzická osoba prehlasuje, že bola riadne oboznámená so zmyslom a spôsobom získavania, spracovania a využitia osobných údajov osôb pri vykonávaní komerčných tandemových zoskokov padákom , najmä s obsahom :

a/      zákona číslo : 18/2018 Z. z. – o ochrane osobných údajov

b/      Nariadením 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 bola poučená o jej právach a po poučení **dáva výslovný súhlas inštruktorovi alebo organizátorovi tandemových zoskokov so získavaním, spracovaním a použitím osobných údajov pre všetky prípady, v ktorých sa osobné údaje nespracúvajú na základe iného právneho titulu** ( *napr. osobitných zákonov a vykonávacích predpisov alebo individuálnych súhlasov* ) ktoré sú uvedené v tomto dokumente a to pre :

- akékoľvek potrebné účely súvisiace s činnosťou prevádzkovateľa
  - v evidenčnom systéme, elektronických zariadeniach a korešpondencii
  - potrebnou formou a voči dotknutým príjemcom a na neurčitý čas.
  - Súhlas zaniká : dorúčením písomného datovaného a podpísaného vypovedania prevádzkovateľovi.
2. Inštruktor alebo organizátor tandemových zoskokov zabezpečí ochranu osobných údajov a bude ich spracúvať v súlade s platnou právnou úpravou počas celej doby ich uchovávaní a likvidácie podľa jeho interných a archivačných pravidiel.
  3. Dotknutá fyzická osoba má právo udelený súhlas kedykoľvek písomne odvolať, požadovať prístup k jej osobným údajom, ich opravu, vymazanie alebo obmedzenie spracúvania, právo namietat' proti spracúvaniu, právo na prenosnosť údajov a môže realizovať svoje práva sama, prostredníctvom zodpovednej osoby alebo orgánov štátu.
  4. Dotknutá fyzická osoba prehlasuje, že je plne a bez obmedzenia spôsobilá na právne úkony, že tento súhlas poskytuje dobrovoľne, že prejav jej vôle je slobodný, vážny, určitý a zrozumiteľný, súhlas nebol daný v tiesni, omyle, ani za nápadne nevýhodných podmienok a tento vlastnoručne podpísala .

- V ..... dňa : .....

- **Dotknutá fyzická osoba :**.....

- **Za inštruktora alebo organizátora tandemových zoskokov:** .....