



VYHLÁSENIE

cvičenca – žiadateľ a o základný zoznamovací – iniciačný zoskok z lietadla s inštruktorom v tandemovom usporiadaní

.....
meno a priezvisko žiadateľa

.....
dátum narodenia žiadateľa

.....
adresa trvalého bydliska (ulica, PSČ, mesto) žiadateľa

.....
telefónne číslo

.....
e-mailová adresa

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 riziko a nebezpečenstvo 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 počas zoskoku samotného 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 vyhlásenia.

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.

V dňa

.....
podpis žiadateľa

V prípade nepľnoletosti žiadateľa

.....
meno a podpis zákonného zástupcu

.....
podpis inštruktora tandemového zoskoku



SÚHLAS so spracúvaním osobných údajov

udelený cvičencom – žiadateľom o základný zoznamovací – iniciačný zoskok z lietadla
s inštruktorom v tandemovom usporiadaní alebo jeho zákonným zástupcom

Dotknutá fyzická osoba: identifikačné údaje uvedené na prvej strane tohto dokumentu

Inštruktorovi alebo organizátorovi tandemových zoskokov:

v nasledovnom rozsahu:

- Dotknutá fyzická osoba vyhlasuje, že bola riadne oboznámená so zmyslom a spôsobom získavania, spracúvania a využívania osobných údajov osôb pri parašutistickej činnosti, najmä s obsahom:
 - zákona číslo 18/2018 Z. z. – o ochrane osobných údajov,
 - 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 údajovbola poučená o jej právach a po poučení **dáva výslovný súhlas inštruktorovi alebo organizátorovi tandemových zoskokov so získavaním, spracúvaním a používaním 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) a ktoré uviedla v tomto dokumente a to pre:
 - akékoľvek potrebné účely súvisiace s činnosťou inštruktora alebo organizátora tandemových zoskokov
 - v evidenčnom systéme, elektronických zariadeniach a korešpondencii
 - potrebnou formou a voči dotknutým príjemcom a na neurčitý čas.
 - Súhlas zaniká doručením písomného, datovaného a podpísaného vypovedania inštruktorovi alebo organizátorovi tandemových zoskokov.
- Inštruktor alebo organizátor tandemových zoskokov zabezpečí ochranu osobných údajov a bude ich spracúvať v súlade s platnou právnou úpravou počas celej doby ich uschovávaní a likvidácie podľa jeho interných a archivačných pravidiel.
- Dotknutá fyzická osoba má právo udelený súhlas kedykoľvek písomne odvolať, požadovať prístup k jej osobným údajom, ich opravu, vymazanie alebo obmedzenie spracúvania, právo namietať proti spracúvaniu, právo na prenos údajov a môže realizovať svoje práva sama, prostredníctvom zodpovednej osoby alebo orgánov štátu.
- Dotknutá fyzická osoba vyhlasuje, 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
.....
podpis dotknutej fyzickej osoby

V prípade neplnoletosti žiadateľa

.....
meno a podpis zákonného zástupcu