VYHLÁSENIE

cudzieho štátneho príslušníka pre vykonávanie zoskokov v Slovenskom národnom aeroklube

....
meno a priezvisko dátum narodenia

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

....
telefónne číslo e-mailová adresa

....
licencia číslo licencie platnosť licencie počet zoskokov

....
hlavný padák záložný padák postroj s obalom

Vyhlasujem, že:

- vyššie uvedené údaje sú pravdivé
- padáková a prístrojová technika, ktorú používam na zoskoky, je v dobrom technickom stave a je schválená pre použitie NAC alebo organizáciou poverenou dozorovať parašutizmus v mojom štáte
- som oprávnený zoskoky vykonávať: *samostatne
  *pod dohľadom inštruktora
- bol som poučený o organizácii, špecifikách a spôsobe vykonávania zoskokov na tomto letisku.

Ďalej vyhlasujem, že ani ja, ani moji zákonní zástupcovia nebudú v prípade môjho zranenia alebo smrti požadovať náhradu od Slovenského národného aeroklubu ani od aeroklubu, v ktorom zoskoky vykonávam.

* nehodiace sa prečiarknite

V ..... dňa ....
podpis

.....
meno a podpis inštruktora alebo vedúceho výpravy

SÚHLAS so spracúvaním osobných údajov

udelený cudzím štátnym príslušníkom pri vykonávaní zoskokov v Slovenskom národnom aeroklube

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

Prevádzkovateľ:

Slovenský národný aeroklub gen. Milana Rastislava Štefánika (SNA)
Pri Rajčianke 49, 010 01 Žilina
IČO: 00 677 604

v nasledovnom rozsahu:

1. 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 údajov

   bola poučená o jej právach a po poučení **dáva výslovný súhlas prevádzkovateľovi 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 prevádzkovateľa v rámci parašutistickej činnosti:
   - 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 prevádzkovateľovi.
2. Prevádzkovateľ zabezpečí ochranu osobných údajov a bude ich spracúvať v súlade s platnou právnou úpravou počas celej doby ich uschovávania 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 namietať proti spracúvaniu, právo na prenos údajov a môže realizovať svoje práva sama, prostredníctvom zodpovednej osoby alebo orgánov štátu.
4. 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