

**Přihláška za člena Českého kamnářského institutu, z.s.  
řádný člen ČKI, z.s. – fyzická osoba**

Jméno a příjmení :

.....  
.....

Bydliště :

.....  
.....

Doručovací adresa:

.....  
.....

IČ/DIČ :

.....

Datum narození :

.....  
.....

E-mail:

.....

Telefon:

.....

V ..... dne .....

.....

Vlastnoruční podpis

## Souhlas se zpracováním osobních údajů

1. Uděluji tímto souhlas společnosti ČESKÝ KAMNÁŘSKÝ INSTITUT, z.s. , se sídlem Chrášťany – Bylany 105, 282 01, Český Brod, IČ: 02200856, zapsané ve veřejném rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze, oddíl I, vložka 26238 (dále jen „Správce“), aby ve smyslu zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů (dále jen „zákon o ochraně osobních údajů“) zpracovávala tyto osobní údaje:

- Jméno a příjmení
- bydliště
- IČ /DIČ
- e-mail
- telefonní číslo
- datum narození
- dosažené vzdělání
- fotografie, videa a zvukové záznamy
- další, výše nespécifikované údaje nezbytné pro školení, kurzy a spolkovou činnost

2. Údaje z bodu 1. je nutné zpracovat za účelem:

- přihlášení a registraci k e- kurzu/školením
- marketingu
- prezentace na webu
- prezentace na sociálních sítích
- prezentace ve výroční zprávě

3. Doba zpracování osobních údajů je odvozena od lhůt uvedených v příslušných právních předpisech.

4. S výše uvedeným zpracováním udělujete svůj výslovný souhlas. Souhlas lze vzít kdykoliv zpět, a to například zasláním emailu nebo dopisu na kontaktní údaje společnosti. Kontaktní email: kancelar@kamnarskyinstitut.cz

5. Beru na vědomí, že Správce může předat Osobní údaje těmto zpracovatelům:

- RENOME CZ s.r.o., Nad Porubkou 2278/31a, 70800 Ostrava, autorizovaná osoba pro profesní kvalifikaci Kamnář, montér topidel a spoluorganizátor za účelem výuky a marketingové propagace kurzů a školení.
- Subjektům (MŠMT, MPO a další)  
Za účelem zákonné povinnosti

6. Vezměte, prosím, na vědomí, že podle zákona o ochraně osobních údajů máte právo:

- vzít souhlas kdykoliv zpět,

- požadovat po nás informaci, jaké vaše osobní údaje zpracováváme,
- požadovat po nás vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů,
- vyžádat si u nás přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit,
- požadovat po nás výmaz těchto osobních údajů,

7. Jsem informován o tom, že v případě odmítnutí poskytnutí výše zmíněných Osobních údajů se nemohu zúčastnit školení, podílet se aktivitách a spolkových akcích pořádaných ČKI,z.s., apod.

Prohlašuji, že jsem si text tohoto souhlasu pečlivě přečetl/přečetla, obsahu rozumím a souhlasím s ním. Výše uvedené osobní údaje jsou přesné a pravdivé a jsou Správci poskytovány dobrovolně. To stvrzuji mým vlastnoručním podpisem.

V ..... dne .....

Jméno: .....

Příjmení: .....

.....  
Vlastnoruční podpis