# Žiadosť o členstvo v SKZL

Registračné číslo v SKZL ......................................

titul.....................meno.....................................priezvisko............................................................

dátum nar ................................................. štátne občianstvo..................................................

adresa trvalého pobytu..................................................................................................................

Ja dolupodpísaný(á) Vás týmto v súlade so zákonom NR SR číslo 578/2004 Z.z. žiadam o zápis do zoznamu členov Slovenskej komory zubných lekárov.

 .............................................. .........................................

 dátum podpis

**Súhlas dotknutej osoby**

v zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov

a o zmene a doplnení niektorých zákonov

pre prevádzkovateľa: Slovenská komora zubných lekárov (ďalej len „komora“) , Fibichova 14, Bratislava

IČO: 17639646

Ja, podpísaná dotknutá osoba

Registračné číslo:.....................................................................................

meno a priezvisko: ...................................................................................

dátum narodenia: .....................................................................................

telefónne číslo:..........................................................................................

e-mail: ......................................................................................................

**SÚHLASÍM:**

1. s uvedením kontaktných údajov za účelom včasného informovania o činnosti, komory, včasného informovania o právach a povinnostiach člena komory, a v prípade zlyhania iných možností

  ÁNO  NIE

Môj súhlas je dobrovoľný[[1]](#footnote-1) a trvá počas trvania členstva v komore.

Dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 vlastnoručný podpis dotknutej osoby

1. V zmysle § 14 ods. 3 zákona č. 18/2018 Z. z. Dotknutá osoba má právo kedykoľvek odvolať súhlas so spracovaním osobných údajov, ktoré sa jej týkajú. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov založenom na súhlase pred jeho odvolaním; pred poskytnutím súhlasu musí byť dotknutá osoba o tejto skutočnosti informovaná. Dotknutá osoba môže súhlas odvolať rovnakým spôsobom akým súhlas udelila. [↑](#footnote-ref-1)