|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prihláška na Pomaturitné štúdium astronómie** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | **Školský rok:** |
| Meno a priezvisko: | | | | | | |
| Rodné číslo: | | | | | | |
| Dátum narodenia: | | | | | | |
| Miesto narodenia: | | | | | | |
| Národnosť: | | | | | | |
| Štátne občianstvo: | | | | | | |
| Bydlisko: ulica, číslo | | | | | | |
| miesto, PSČ | | | | | | |
| Korešpondenčná adresa: ulica, číslo | | | | | | |
| miesto, PSČ | | | | | | |
| Telefón: | | | | | | |
| E-mail: | | | | | | |
| Dátum a podpis: | | | | | | |
| **S prihláškou zašlite kópiu maturitného vysvedčenia!** | | | | | | |

**Súhlas so spracovaním osobných údajov:**

Súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov uvedených vyššie na účel: Pomaturitné štúdium astronómie - databáza uchádzačov, databáza študentov a databáza absolventov. Súhlas sa vzťahuje na všetky spracovateľské činnosti vykonávané s osobnými údajmi na tento účel.

Súhlas je možné kedykoľvek písomne odvolať na adrese Slovenská ústredná hvezdáreň, Komárňanská 137, 947 01 Hurbanovo, alebo zaslaním e-mailu na suh@suh.sk.

Dotknutá osoba má za podmienok stanovených v Nariadení GDPR právo požadovať od SÚH prístup k jeho osobným údajom a právo na ich opravu alebo vymazanie alebo obmedzenie spracúvania. Má právo namietať proti spracúvaniu a na prenosnosť údajov. Práva dotknutej osoby sú bližšie upravené v článku 15 až 23 Nariadenia GDPR.

SÚH osobné údaje dotknutej osoby nezverejňuje a neuskutočňuje ich prenos do tretích krajín.

Ak sa dotknutá osoba domnieva, že spracúvanie osobných údajov, ktoré sa jej týka je v rozpore s Nariadením GDPR môže podať sťažnosť na Úrade na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky, Hraničná 12, 820 07 Bratislava 27, tel. +421/2/32313214, e-mail: statny.dozor@pdp.gov.sk alebo na inom dozornom orgáne v súlade s článkom 77 Nariadenia GDPR.

Potvrdzujem, že osobné údaje som poskytol/poskytla dobrovoľne, bez nátlaku, že sú pravdivé a súhlasím s ich využitím k vymedzenému účelu (účelom).

V .......................................... dňa........................ Podpis dotknutej osoby: ..........................................