

## Souhlas se zpracováním osobních údajů

V souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (dále jen „GDPR“), se zákonem č. 110/2019 Sb., v platném znění, o zpracování osobních údajů (dále jen „Zákon“) **souhlasím** s tím, aby společnost **Health Academy s.r.o.**, IČO: 05946514, se sídlem Zbraslavská 22/49, 159 00 Praha 5, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, pod sp. zn. C 273525 (dále jen „Správce“) zpracovávala mé osobní údaje uvedené v tomto formuláři pro:

- marketingové účely správce – zejména zaslání pravidelného informačního newsletteru, reklamních sdělení týkajících se nabízení produktů, které Správce distribuuje a/nebo prodává, zaslání informací o organizovaných akcích, zaslání propagačních materiálů určených pro odborníky a/nebo pro veřejnost kontaktování při provádění průzkumu trhu a marketingového výzkumu. Kontaktování (zasílání) je prováděno osobní návštěvou, poštou v tištěné podobě, elektronickou poštou nebo telefonicky.

**Pozn. pokud ANO, SOUHLAS UDĚLUJI, prosím zaškrtnout příslušné zaškrťovací políčko.**

Tento souhlas se zpracováním mých osobních údajů uděluji dobrovolně na dobu určitou ode dne jeho udělení a to na 3 roky, resp. do doby, než tento souhlas odvolám. Zároveň prohlašuji, že mnou poskytnuté osobní údaje, které jsem uvedl(a) v tomto formuláři, jsou pravdivé a že se týkají mé osoby. Osobními údaji se rozumí informace obsažené v tomto formuláři, zejména: jméno, příjmení, telefon, e-mailová adresa, název a adresa pracoviště.

Prohlašuji, že jsem si vědom, že jako subjekt osobních údajů mám právo požadovat od Správce přístup ke svým osobním údajům (čl. 15 GDPR), jejich opravu nebo výmaz (čl. 16 nebo čl. 17 GDPR), popř. omezení zpracování (čl. 18 GDPR) a právo vznést námitku proti prováděnému zpracování (čl. 21 GDPR). Za podmínek stanovených v čl. 20 GDPR mám jako subjekt údajů právo na přenositelnost osobních údajů, které se mě týkají a které jsem poskytl Správci. Dále také podle současné platné právní úpravy beru na vědomí, že mám práva podle § 28 a 29 Zákona, tj. zejména právo přístupu k osobním údajům, právo na opravu údajů, výmaz nebo právo na omezení zpracování. Beru rovněž na vědomí, že odvoláním mého souhlasu není dotčena zákonnost zpracování vycházejícího ze souhlasu, který byl dán před jeho odvoláním.

Tato svá práva mohu vykonat zasláním e-mailu na adresu: [gdpr@healthacademy.cz](mailto:gdpr@healthacademy.cz), kontaktováním našeho zákaznického servisu na [+420 725 541 880](tel:+420725541880) nebo zasláním písemné žádosti na adresu Správce.

Zároveň beru na vědomí a souhlasím s tím, že mnou poskytnuté osobní údaje v tomto formuláři k výše uvedenému účelu a po výše uvedené dobu budou Správcem zpracovány a uchovávány manuálně i automaticky prostřednictvím vlastních pověřených zaměstnanců, případně prostřednictvím třetích osob - např. externích smluvních partnerů a zpracovatelů osobních údajů, a to pouze na základě smluv o zpracování osobních údajů uzavřených v souladu s GDPR. Dále také beru na vědomí, že Správce nemá v úmyslu předat osobní údaje subjektu údajů do třetí země nebo mezinárodní organizaci.

Dále beru na vědomí, že pokud se jako subjekt údajů domnívám, že jsou mé osobní údaje zpracovávány v rozporu s právními předpisy, mám právo obrátit se na Správce s žádostí o zjednání nápravy. Jestliže bude žádost shledána oprávněnou, Správce neprodleně odstraní závadný stav. Tím není dotčena moje možnost jakožto subjektu údajů podat stížnost přímo u orgánu dozoru, kterým je ve věci zpracování osobních údajů Úřad pro ochranu osobních údajů, sídlící na adrese: Pplk. Sochora 727/27, 170 00 Praha 7 – Holešovice, [www.uoou.cz](http://www.uoou.cz).

Prohlašuji, že jsem se seznámil s podrobnostmi o zpracování osobních údajů. Beru na vědomí, že Správce bude tento souhlas archivovat pro účely plnění právní povinnosti Správce být schopen doložit, že jsem udělal souhlas s prováděným zpracováním.

Titul, jméno a příjmení:

Pracoviště:

Adresa pracoviště, město, PSČ:

Email

Telefon:

**Datum a podpis**

## Souhlas se zpracováním osobních údajů

V souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (dále jen „GDPR“), se zákonem č. 110/2019 Sb., v platném znění, o zpracování osobních údajů (dále jen „Zákon“) **souhlasím** s tím, aby společnost **Health Academy s.r.o.**, IČO: 05946514, se sídlem Zbraslavská 22/49, 159 00 Praha 5, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, pod sp. zn. C 273525 (dále jen „Správce“) zpracovávala mé osobní údaje uvedené v tomto formuláři pro:

- marketingové účely správce – zejména zaslání pravidelného informačního newsletteru, reklamních sdělení týkajících se nabízení produktů, které Správce distribuuje a/nebo prodává, zaslání informací o organizovaných akcích, zaslání propagačních materiálů určených pro odborníky a/nebo pro veřejnost kontaktování při provádění průzkumu trhu a marketingového výzkumu. Kontaktování (zasílání) je prováděno osobní návštěvou, poštou v tištěné podobě, elektronickou poštou nebo telefonicky.

**Pozn. pokud ANO, SOUHLAS UDĚLUJI, prosím zaškrtnout příslušné zaškrťovací políčko.**

Tento souhlas se zpracováním mých osobních údajů uděluji dobrovolně na dobu určitou ode dne jeho udělení a to na 3 roky, resp. do doby, než tento souhlas odvolám. Zároveň prohlašuji, že mnou poskytnuté osobní údaje, které jsem uvedl(a) v tomto formuláři, jsou pravdivé a že se týkají mé osoby. Osobními údaji se rozumí informace obsažené v tomto formuláři, zejména: jméno, příjmení, telefon, e-mailová adresa, název a adresa pracoviště.

Prohlašuji, že jsem si vědom, že jako subjekt osobních údajů mám právo požadovat od Správce přístup ke svým osobním údajům (čl. 15 GDPR), jejich opravu nebo výmaz (čl. 16 nebo čl. 17 GDPR), popř. omezení zpracování (čl. 18 GDPR) a právo vznést námitku proti prováděnému zpracování (čl. 21 GDPR). Za podmínek stanovených v čl. 20 GDPR mám jako subjekt údajů právo na přenositelnost osobních údajů, které se mě týkají a které jsem poskytl Správci. Dále také podle současné platné právní úpravy beru na vědomí, že mám práva podle § 28 a 29 Zákona, tj. zejména právo přístupu k osobním údajům, právo na opravu údajů, výmaz nebo právo na omezení zpracování. Beru rovněž na vědomí, že odvoláním mého souhlasu není dotčena zákonnost zpracování vycházejícího ze souhlasu, který byl dán před jeho odvoláním.

Tato svá práva mohu vykonat zasláním e-mailu na adresu: [gdpr@healthacademy.cz](mailto:gdpr@healthacademy.cz), kontaktováním našeho zákaznického servisu na [+420 725 541 880](tel:+420725541880) nebo zasláním písemné žádosti na adresu Správce.

Zároveň beru na vědomí a souhlasím s tím, že mnou poskytnuté osobní údaje v tomto formuláři k výše uvedenému účelu a po výše uvedené dobu budou Správcem zpracovány a uchovávány manuálně i automaticky prostřednictvím vlastních pověřených zaměstnanců, případně prostřednictvím třetích osob - např. externích smluvních partnerů a zpracovatelů osobních údajů, a to pouze na základě smluv o zpracování osobních údajů uzavřených v souladu s GDPR. Dále také beru na vědomí, že Správce nemá v úmyslu předat osobní údaje subjektu údajů do třetí země nebo mezinárodní organizaci.

Dále beru na vědomí, že pokud se jako subjekt údajů domnívám, že jsou mé osobní údaje zpracovávány v rozporu s právními předpisy, mám právo obrátit se na Správce s žádostí o zjednání nápravy. Jestliže bude žádost shledána oprávněnou, Správce neprodleně odstraní závadný stav. Tím není dotčena moje možnost jakožto subjektu údajů podat stížnost přímo u orgánu dozoru, kterým je ve věci zpracování osobních údajů Úřad pro ochranu osobních údajů, sídlící na adrese: Pplk. Sochora 727/27, 170 00 Praha 7 – Holešovice, [www.uoou.cz](http://www.uoou.cz).

Prohlašuji, že jsem se seznámil s podrobnostmi o zpracování osobních údajů. Beru na vědomí, že Správce bude tento souhlas archivovat pro účely plnění právní povinnosti Správce být schopen doložit, že jsem udělal souhlas s prováděným zpracováním.

Titul, jméno a příjmení:

Pracoviště:

Adresa pracoviště, město, PSČ:

Email

Telefon:

**Datum a podpis**