



## Súhlas zákonného zástupcu

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: .....

Rodné číslo: ....., bytom: .....

Číslo občianskeho preukazu: .....

**Súhlasím**, aby moje dieťa:

Meno a priezvisko: .....

Rodné číslo: ....., bytom: .....

Číslo občianskeho preukazu: .....

Mohlo samostatne cestovať do miesta trvalého bydliska z kúpeľnej liečby, absolvovanej v detskej liečebni – BARDEJOVSKÉ KÚPELE a.s.

Zákonný zástupca nesie zodpovednosť za svoje maloleté dieťa a táto zodpovednosť sa prenáša aj na osobu, ktorej je maloleté dieťa s vedomím zákonného zástupcu zverené.

Zákonný zástupca **súhlasí** so spracovaním a uchovaním svojich osobných údajov a osobných údajov svojho dieťaťa v spoločnosti BARDEJOVSKÉ KÚPELE a.s. na účely overenia totožnosti zákonného zástupcu. Poskytnutie údajov je dobrovoľné s tým, že tieto údaje budú spracované výhradne pre potreby spoločnosti BARDEJOVSKÉ KÚPELE a.s. v zmysle Nariadenia Európskeho Parlamentu a Rady EÚ č. 2016/679 (GDPR) a zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov. Informácie o spracovaní osobných údajov sú zverejnené na webovom sídle spoločnosti [www.kupelepredeti.sk](http://www.kupelepredeti.sk). Pre odvolanie svojho súhlasu alebo v prípade nejasností kontaktujte zodpovednú osobu na mailovej adrese [gdpr@kupele-bj.sk](mailto:gdpr@kupele-bj.sk).

V Bardejove, dňa .....

.....  
vlastnoručný podpis zákonného zástupcu, ak sa jedná  
o dieťa do 16 rokov