



BARDEJOVSKÉ KÚPELE a.s., 086 31 Bardejovské Kúpele

Splnomocnenie

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Rodné číslo:, bytom:

Číslo občianskeho preukazu:

splnomocňujem

Meno a priezvisko:

Rodné číslo:, bytom:

ČOP:, vzťah k dieťaťu (brat, teta, starý rodič):

aby sprevádzal maloletého – meno a priezvisko:.....
na kúpeľnú liečbu do detskej liečebne – BARDEJOVSKÉ KÚPELE a.s. a z kúpeľnej liečby
z Bardejovských Kúpeľov do miesta bydliska.

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.

Splnomocniteľ (zákonný zástupca) a splnomocnenec **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 a splnomocnenca. 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. Pre odvolanie svojho súhlasu alebo v prípade nejasností kontaktujte
zodpovednú osobu na mailovej adrese gdpr@kupele-bj.sk.

V Bardejovských Kúpeľoch , dňa

.....
podpis zák. zástupcu (splnomocniteľ)

.....
podpis splnomocnenca