# ind3ex Slovenský poľovnícky zväz

#  **Štefánikova 10, 811 05 Bratislava, organizačná zložka:** Okresná/Regionálna

#  Organizácia **Dunajská Streda,** Adresa sídla: **Športová 50, 929 01 Dunajská Streda**

*Vyplnené tlačivo zostáva uložené v OkO/RgO SPZ*

SÚHLAS DOTKNUTEJ OSOBY

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

( Meno a priezvisko, dátum narodenia, trvalé bydlisko dotknutej osoby)

Ako dotknutá osoba v zmysle §11 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov, dávam svoj súhlas Slovenskému poľovníckemu zväzu, jeho organizačnej zložke Okresnej/Regionálnej organizácii SPZ, so sídlom v **Športová 50, 929 01 Dunajská Streda** (ďalej len „OkO/RgO SPZ), na spracúvanie mojich osobných údajov

na vymedzený účel:

Spracovanie osobných údajov dotknutej osoby zo strany OkO/RgO SPZ a ich následné poskytnutie spoločnosti Allianz – Slovenská poisťovňa, a.s., so sídlom Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava, IČO: 00 151 700, zapísanej v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka číslo: 196/B, v súvislosti s výkonom poisťovacej činnosti (uzatvorením poistnej zmluvy, správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí, vymáhaním pohľadávok, za účelom zaistenia) v zmysle zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 39/2015 Z.z.“) a spoločnosti INVISION Capital Management, a.s., so sídlom Štúrova 12, 811 02 Bratislava, IČO: 46 635 998, zapísanej v Obchodom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka číslo: 5531/B, v súvislosti s výkonom finančného sprostredkovania v sektore poistenia alebo zaistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 186/2009 Z.z.“) v nasledovnom rozsahu:

1. Osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, dátum narodenia, trvalé bydlisko, údaje o poľovnom lístku a u cudzinca číslo identifikačného dokladu za účelom **uzavretia poistenia zodpovednosti za škodu proti následkom zákonnej zodpovednosti spôsobenej pri výkone práva poľovníctva**

Súhlasím ☐ Nesúhlasím ☐

1. Osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, dátum narodenia, trvalé bydlisko za účelom uzavretia **úrazového poistenia osôb** v zmysle zákona č. 39/2015 Z.z..

Súhlasím ☐ Nesúhlasím ☐

1. Osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, dátum narodenia, trvalé bydlisko, údaje o poľovnom lístku; u cudzinca číslo identifikačného dokladu, za účelom **výkonu finančného sprostredkovania v sektore poistenia alebo zaistenia** v zmysle zákona č. 186/2009 Z.z..

Súhlasím ☐ Nesúhlasím ☐

☐

Doba platnosti súhlasu\*: 3 roky, 5 rokov, 10 rokov

v Dunajskej Strede, dňa ...................... ...................................................

dátum a podpis dotknutej osoby

**\* Poznámka**:

a) v prípade poľovného lístka na 1 týždeň, 1 mesiac alebo 1 rok (označte 3 roky)

b) v prípade poľovného lístka na 5 rokov resp. na 10 rokov (označte 5 rokov resp.10 rokov)

c) v prípade PL na dobu neurčitú pre osobu nad 62 rokov (označte 10 rokov)