

**PÍ SOMNÝ SÚHLAS K SPRACÚVANIU OSOBNÝCH ÚDAJOV -  
FOTOGRAFIA, VIDEO – OBRAZOVÝ ZÁZNAM  
Dotknutej osoby  
(ďalej len OÚ)**

V súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady ( EÚ) 2016/679, kapitola I, článkom 4  
ods. 11, kapitola II, článkom 5,6,7 Nariadenia GDPR bola dotknutá osoba  
oboznámená s nasledujúcimi informáciami, ktorých  
**správnosť a aktuálnosť** svojím podpisom potvrdzuje.

|                                                                                     |                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Obchodné meno:                                                                      | <b>ROZIAK s.r.o.</b>    |
| Sídlo:                                                                              | SNP 227, 028 01 Trstená |
| IČO:                                                                                | <b>47 257 334</b>       |
| zapísaný v Obchodnom registri Okresného súdu Žilina, oddiel: Sro, vložka č. 63601/L |                         |

**Účel spracúvania OÚ :**

**Zhotovenie obrazového záznamu**

- foto záznam zubov, celej ústnej dutiny a tváre - fotografia  
- respektíve video nahrávka

**za účelom** zdokumentovania liečebnej činnosti a dosiahnutých  
výsledkov **na marketingové účely prevádzkovateľa**

**Zoznam osobných údajov / rozsah /:** **Bežné osobné údaje** : fotografia, video záznam

**Doba poskytnutia súhlasu:** **Neobmedzene / alebo do odvolania súhlasu Dotknutou osobou**

Dotknutá osoba, týmto čestne prehlasuje, že dáva prevádzkovateľovi **svoj výslovný a bezvýhradný súhlas**, aby spracúval jej osobné údaje vo vyššie uvedenom rozsahu, na uvedený účel a počas vyššie uvedenej doby za účelom :

- na zdokumentovanie (vytvorenie, spracovanie) dosiahnutých výsledkov liečebnej a preventívnej činnosti
- na zverejnenie fotografie a/alebo video záznamu na prevádzkovateľovej webovej stránke
- na zverejnenie fotografie a/alebo video záznamu na sociálnych sieťach napríklad facebook, instagram a podobne na marketingové účely spoločnosti.

**Dotknutá osoba:**

Meno a priezvisko: .....

Miesto a dátum: .....

Podpis: .....

Dotknutá osoba má právo kedykoľvek odvolať svoj súhlas zaslaním žiadosti emailom na : [tsdentclinic@gmail.com](mailto:tsdentclinic@gmail.com), pričom odvolanie súhlasu je štandardne spracované do 30 dní od doručenia odvolania súhlasu o čom je dotknutá osoba informovaná písomne prevádzkovateľom.