



Slovenská poľovnícka komora
Štefánikova 10, 811 05 Bratislava

organizačná zložka: Obvodná poľovnícka komora

(uviest' názov) Adresa sídla:(ulica, číslo),
(obec a PSČ)

Vyplnené tlačivo zostáva uložené v OPK

SÚHLAS DOTKNUTEJ OSOBY

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

Ako dotknutá osoba v zmysle čl. 7 ods. 1 NARIADENIA EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov **dávam svoj súhlas** spoločnosti Slovenskej poľovníckej komore (ďalej len „SPK“) a organizačnej zložke Obvodnej poľovníckej komore, s adresou sídla(ulica, číslo); (obec a PSČ) na spracúvanie mojich osobných údajov na vymedzený účel s nasledovnými osobnými údajmi (ďalej len „OPK“),

Spracovanie osobných údajov dotknutej osoby zo strany OPK 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 poisťnej zmluvy, správou poistenia, likvidáciou poisťných 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.“) spoločnosti **OK GROUP SLOVAKIA,**

a. s. , Kapitulská 21, Trnava 917 01, IČO: 36 805 017, zapísanej v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka číslo: 6149/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; u cudzinca číslo identifikačného dokladu, za účelom sprostredkovania **uzavretia poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú fyzickými osobami** v zmysle zákona č. 39/2015 Z.z..

Súhlasím Nesúhlasím

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

Súhlasím Nesúhlasím

3. Osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, dátum narodenia, trvalé bydlisko majiteľa psa; údaje o psovi za účelom sprostredkovania **uzavretia poistenia psa uznaného poľovného plemena** v zmysle zákona č. 39/2015 Z.z..

Súhlasím Nesúhlasím

4. 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 archivácie: 10 rokov

V dňa

.....
dátum a podpis dotknutej osoby