



Prihláška za člena CANISTERAPEUTICKÉHO ZDRUŽENIA SLOVENSKO

(prosíme vypísať v počítači)

Meno, Priezvisko , titul

.....

Dátum narodenia.....

Adresa

.....

Mobil

Email

Poznámka.....

.....

Členstvo ukončené dňa

Dôvod ukončenia.....

Oboznámil som sa a súhlasím so stanovami združenia, etikou kódexom pri práci , zachovanie profesnej diskretnosti ohľadom klientov s ktorými budem vykonávať canisterapeutickú intervenciu so psom. Som si vedomý, že za škody spôsobené mojou činnosťou a mojím psom nesiem plnú zodpovednosť a CTZS je len podpornou organizáciou pri výkone intervencie a poskytuje profesné zázemie.

Členstvo vzniká zápisom do zoznamu členov a pridelením členského čísla.

V dňa

Podpis

Vyplnenú prihlášku zaslať na mail. adresu : kanisterapia@kanisterapia.sk



**Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov
v zmysle čl. 6 ods. 1 písm. a) Nariadenia EP a Rady EÚ č. 2016/679 o
ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom
pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné
nariadenie o ochrane údajov, ďalej len „Nariadenie GDPR“)**

Týmto dávam Canisterapeutickému združeniu Slovensko, so sídlom Partizánska 58/26, 962 33 Budča, IČO: 56009194 (ďalej len „Prevádzkovateľ“) dobrovoľný súhlas na spracúvanie mojich osobných údajov za účelom členstva v občianskom združení.

Súhlasím so spracúvaním vyššie uvedených osobných údajov za účelom zaevidovania mojej osoby v zozname členov prevádzkovateľa.

Dotknutá osoba týmto čestne vyhlasuje, 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 na účely evidencie členov.

Dotknutá osoba má právo kedykoľvek odvolať svoj súhlas písomne na adresu prevádzkovateľa. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania vychádzajúceho zo súhlasu pred jeho odvolaním.

Môj súhlas sa vzťahuje aj na vyhotovené fotografie alebo videá na akciách prevádzkovateľa za účelom propagácie činnosti združenia a canisterapie - intervencie s asistenciou psa.

Nižšie uvedené údaje budú založené v papierovej forme v spise na adrese združenia.

titul:

meno:

priezvisko:

dát. narodenia:

trvalé bydlisko:

Telefón /mobil:

email:

vlastnoručný podpis:

v:

dňa: