



**Okresná organizácia**  
**Slovenského poľovníckeho zväzu**  
**924 01 Galanta, Športova 22**

Vyplnené tlačivo zostáva uložené v OkO SPZ

## 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** Slovenskému poľovníckemu zväzu, jeho organizačnej zložke Okresnej/Regionálnej organizácii SPZ, so sídlom v Galante (ďalej len „OkO 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 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.“) a 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, 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

V ..... dňa .....

.....  
dátum a podpis dotknutej osoby