

OSOBNÍ DOTAZNÍK

Akreditovaný kvalifikační kurz – „Řidič vozidla zdravotnické záchranné služby“

Příjmení, jméno, titul	
Datum a místo narození	
Rodné číslo	
Státní občanství	
Adresa trvalého bydliště	
Doručovací adresa (pokud nesouhlasí s trvalou adresou)	
Telefon / e-mail	
Druh nejvyššího dosaženého vzdělání/rok ukončení	
Číslo/platnost/skupiny řidičského průkazu	
Zdravotní stav:	*dobrý * se zdravotním omezením
Poznámky:	

Prohlašuji, že mnou uvedené údaje jsou úplné a pravdivé.

Informace o zpracování osobních údajů:

Ve smyslu ustanovení čl. 13 Nařízení EP a Rady (EU) 2016/679 a zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, Zdravotnická záchranná služba Ústeckého kraje, p.o. jako správce zpracovává v souvislosti s Vaší účastí na akreditovaném kvalifikačním kurzu řidič vozidla ZZS Vaše osobní údaje, a to v rozsahu, který je nezbytný pro splnění zákonných povinností. Zákonnost zpracování Vašich osobních údajů je prováděna na základě čl. 6 odst. 1 písm. b) Nařízení EP a Rady (EU) 2016/679. Správce může předávat osobní údaje jinému subjektu pouze v rámci splnění své zákonné povinnosti z titulu akreditačních povinností, příp. jiným subjektům jako jsou soudy, správní orgány, orgány činné v trestním řízení. Zpracování osobních údajů bude trvat po dobu vyžadovanou zákonem nebo po dobu určenou k archivaci. Dle čl. 13 odst. 2 písm. b) máte právo požadovat přístup ke svým osobním údajům, máte právo na jejich opravu, výmaz, omezení zpracování, právo vznést námitku a uplatnit přenositelnost zpracování. V případě, že jsou osobní údaje zpracovávány na základě právní povinnosti nemusí být Vaším požadavkům vyhověno. Máte právo podat stížnost u dozorového orgánu, tj. Úřad pro ochranu osobních údajů. Osobní údaje jsou správcem zpracovávány na základě zákonnosti, za účelem plnění smlouvy o absolvování odborného akreditovaného kurzu. Neposkytnutí požadovaných osobních údajů může mít za následek nemožnost přijetí do uvedeného kurzu.

V dne podpis
