**Potvrzení elektronické přihlášky k atestační zkoušce**

**Potvrzení za vysílající organizaci:**

Název organizace: ………………………………….

Sídlo organizace: ………………………………….

Datum, jméno

a příjemní zástupce organizace: ………………………………….

**Potvrzení organizace zastoupené v odborné kynologické komisi:**

Potvrzuji, že psovod (jméno a příjmení) ………………………………….

i pes (jméno a č. čipu)…………………………………. splňují požadovaný stupeň odborné připravenosti dle vnitřní metodiky výcviku naší organizace.

Datum, jméno, příjmení a podpis (případně razítko)  
oprávněné osoby za odbornou kynologickou komisi: …………………………………………..

**Prohlášení psovoda:**

Prohlašuji, že si uvědomuji všechna rizika zkoušek, vyplývající z povahy zkoušek (vyhledávání osob v sutinách/v otevřeném nezajištěném terénu) pro mne jako psovoda a mého psa. V průběhu atestačních zkoušek se budu řídit pokyny předsedy a examinátorů zkušební komise a budu postupovat v souladu se všemi zásadami bezpečného pohybu ve staticky narušených objektech/ v otevřeném nezajištěném terénu). Zkoušku se psem podstupuji dobrovolně a na vlastní nebezpečí.

Datum, jméno, příjmení a podpis psovoda:

……………………………………………………..

**SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

ve smyslu zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, a ve smyslu Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů) (dále jen „Nařízení“),

Já, níže podepsaný/á

Jméno:

Příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

(dále jen „subjekt údajů“),

uděluji tímto souhlas správci osobních údajů: MV - Generálnímu ředitelství Hasičského záchranného sboru ČR.

(dále jen „generální ředitelství“).

se shromážděním a zpracováním mých níže uvedených osobních údajů pro tyto účely:

Subjekt údajů prohlašuje, že souhlas s uvedeným zpracováním uděluje bezplatně. Poskytnutý souhlas je platný od okamžiku jeho podpisu. Generální ředitelství rozsah zpracovávaných údajů omezí na nezbytně nutnou míru s ohledem na účely zpracování.

Příjemci osobních údajů mohou být: oddělení IZS, Národní operační a informační středisko, krajská operační a informační střediska.

Osobní údaje budou zpracovány manuálně v písemné formě a pomocí výpočetní techniky, s povinností zachovávat mlčenlivost o osobních údajích a s přijetím bezpečnostního opatření.

Beru na vědomí, že výše uvedené osobní údaje budou správcem zpracovávány po dobu nezbytně nutnou k naplnění výše uvedených účelů.

A dále beru na vědomí, že mám také právo:

- vzít kterýkoli svůj souhlas se zpracováním mých osobních údajů kdykoli zpět,

- požádat o informaci, jaké osobní údaje o mě správce zpracovává,

- požádat správce o vysvětlení ohledně zpracování osobních údajů

- vyžádat si přístup k mým osobním údajům a tyto údaje nechat aktualizovat či opravit,

- požádat o opravu, o omezení zpracování či vznést námitku proti zpracování, nebo zažádat o výmaz mých osobních údajů, a to například zasláním e-mailu nebo dopisu na kontaktní údaje Ministerstva vnitra – generálního ředitelství Hasičského záchranného sboru České republiky.

V případě pochybností o dodržování povinnosti souvisejících se zpracováním osobních údajů se můžete obrátit na nás nebo na Úřad pro ochranu osobních údajů, který je dozorovým orgánem. Kontakt na našeho pověřence ochrany osobních údajů je umístěn na <https://www.hzscr.cz/sluzby-pro-verejnost-gdpr.aspx>

**Upozorňujeme, že souhlas musí být svobodný, konkrétní,**

**informovaný a jednoznačný projev vůle, který níže podepsaný subjekt údajů činí dobrovolně a k udělení souhlasu nesmí být jakkoliv nucen. Udělení souhlasu je právem subjektu údajů, nikoli povinností.**

**V ………………… dne …………………….. ……......................................................**