

## PRIHLÁŠKA RIADNEHO ČLENA DO SLOVENSKÉHO SPOLKU ŠTUDENTOV FARMÁCIE

Meno a priezvisko: .....

Číslo ISIC preukazu (začína písmenom „S“): .....

Adresa trvalého bydliska: .....

.....

Študijný program na FaF UK:

- Farmácia
- Zdravotnícke a diagnostické pomôcky
- Doktorandský študijný program

Ročník: .....

Mobil: .....

E-mail: .....

Svojím podpisom potvrdzujem záujem stať sa riadnym členom Slovenského spolku študentov farmácie. Vyhlasujem, že všetky mnou uvedené údaje sú pravdivé. V súlade s § 14 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov vlastnoručným podpisom dávam súhlas, aby Slovenský spolok študentov farmácie spracúval moje osobné údaje na účely členstva v Slovenskom spolku študentov farmácie počas trvania môjho členstva. Tento súhlas sa vzťahuje na osobné údaje uvedené v prihláške. Beriem na vedomie, že tento súhlas môžem kedykoľvek odvolať formou doporučeného listu. Zároveň beriem na vedomie, že údaje môžu spracúvať len poverené osoby, ktoré sú povinné dodržiavať ustanovenia zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a spracované údaje sa budú archivovať a likvidovať v súlade s platnými právnymi predpismi Slovenskej republiky.

Dátum: .....

Podpis: .....