## Príloha č. 8 - Vzor formulára súhlasu zamestnanca UPJŠ so spracúvaním osobitnej kategórie osobných údajov pre účely vyhodnotenia splnenia podmienok pre úpravu školného, pridelenia ubytovania v ubytovacích zariadenia UPJŠ a ďalšie účely, pri ktorých je zohľadňovaný zdravotný stav zamestnanca

**Súhlas so spracúvaním osobitnej kategórie osobných údajov**

Dolupodpísaný zamestnanec (titul, meno, priezvisko): ........................................................

Dátum narodenia:...................................................................................................................

Fakulta /univerzitné pracovisko:

v zmysle čl. 9 odsek 2 písm. a) Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady EÚ č. 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica č. 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov ) (ďalej len „GDPR“) **dávam výslovný súhlas** Univerzite Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach, Šrobárova 2, 041 80 Košice (ďalej len „prevádzkovateľ“) **so spracúvaním osobitnej kategórie osobných údajov týkajúcich sa môjho zdravotného stavu na účel1 :**

*□* pridelenia špeciálneho grantu v rámci programu Erasmus+ pre zamestnancov s ŤZP

*□* iné (uviesť) .....................................................................................................................

Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať zaslaním písomného odvolania súhlasu prevádzkovateľovi a odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobitnej kategórie osobných údajov založenej na súhlase pred jeho odvolaním.

Ako dotknutá osoba beriem na vedomie, že mám práva podľa článku 15 až 22 GDPR: právo na základe písomnej žiadosti od prevádzkovateľa požadovať prístup k svojím osobným údajom; požadovať opravu, vymazanie alebo obmedzenie spracúvania osobných údajov namietať spracúvanie osobných údajov, na prenosnosť svojich osobných údajov; kedykoľvek svoj súhlas so spracúvaním osobných údajov odvolať, ak sa osobné údaje spracúvajú na tomto právnom základe, právo podať sťažnosť dozornému orgánu t. j. Úradu na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky.

Podmienky ochrany súkromia na UPJŠ sú zverejnené na webovom sídle UPJŠ:
<https://www.upjs.sk/verejnost-media/informacie-pre-verejnost/ochrana-osobnych-udajov/>

Pre posúdenie môjho zdravotného stavu na účel uvedený vyššie predkladám lekárske vysvedčenie (lekársky nález, správa o priebehu a vývoji choroby a zdravotného postihnutia alebo výpis zo zdravotnej dokumentácie, prípadne iné).

V ................................, dňa.......................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis zamestnanca

1 *Označiť jednu z uvedených možností*