Súhlasím, aby **Občianske združenie Prader-Williho syndrómu**, so sídlom Levická 530/20, 040 11 Košice, Slovenská republika, IČO: 45006016 (ďalej len „združenie“) spracúvalo osobné údaje v rozsahu:

* moje meno a priezvisko,
* fotografie a videá mňa a môjho dieťaťa z aktivít a podujatí združenia,

na účely propagácie činnosti združenia, rozvoja jeho aktivít a zvyšovanie povedomia o Prader-Williho syndróme medzi verejnosťou.

Tieto údaje môžu byť zverejnené na webovej stránke združenia, na sociálnych sieťach združenia, prípadne v tlačených alebo elektronických propagačných materiáloch združenia.

Moje údaje **nebudú poskytnuté tretím stranám** bez môjho osobitného súhlasu. Súhlas udeľujem na dobu **3 rokov** od jeho udelenia. Súhlas môžem kedykoľvek odvolať zaslaním písomnej alebo e-mailovej žiadosti združeniu.

Podrobnejšie informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené v dokumente **„Informácia o spracúvaní osobných údajov“** dostupnom na webovej stránke združenia.

Meno a priezvisko: ..........................................................................

Dátum: ..........................................................................

Podpis: ..........................................................................