P R I H L Á Š K A
ZA ČLENA SLOVENSKÉHO ZVÄZU ZÁHRADKÁROV RV, o.z.

Slovenský zväz záhradkárov Základná organizácia, o.j.z.

. . . . . .

(evidenčné číslo, názov)

Okres . . . . . .

Meno a priezvisko, titul . . . . . .

Dátum narodenia . . . . . (dobrovoľné)

Číslo občianskeho preukazu . . . . . (dobrovoľné)

Adresa . . . . . .

PSČ . . . . . Telefónne č. . . . . .

e – mail : . . . . . .

V . . . . . dňa . . . . . .

vlastnoručný podpis

Do základnej organizácie SZZ ZO, o.j.z. prijatý (á) dňa . . . . . .

ČO DÁVA ZVÄZ SVOJIM ČLENOM ?

- **PORADÍ** ako správne pestovať ovocné stromy, kríky, vinič hroznorodý, zeleninu, okrasné rastliny – kvetiny, dreviny
- **UPOZORNÍ** ako a kedy účinne bojovať proti chorobám a škodcom
- **NAUČÍ** prostredníctvom skúsených odborných inštruktorov ako rezať a tvarovať ovocné a okrasné dreviny aj priamo v záhrade
- **ZABEZPEČÍ** odborné školenia, prednášky, exkurzie, zájazdy na domáce a zahraničné výstavy
- **ORGANIZUJE** výstavy ovocia, zeleniny, vín, kvetov; súťaže vo viazaní a aranžovaní kvetov, reze ovocných drevín; súťaže o najkrajšiu záhradku a predzáhradku; vedomostné súťaže pre dospelých a mládež
- **VYDÁVA** bulletin Spravodajca SZZ s pokynmi, informáciami, ponukami len v elektronickej podobe
- **POSKYTUJE** poradenskú činnosť v oblasti ochrany rastlín, pôdoznalectva, ovocinárstva, pestovania kvetín, právne poradenstvo; i zľavy na niektoré aktivity zväzu
- **VYTVÁRA** predpoklady aj pre spoločenské a kultúrne zážitky organizovaním spoločenských podujatí aj so zahraničnými záhradkármi
- **PODPORUJE** aktivity členov poskytovaním finančných prostriedkov na organizovanie podujatí

VŠETKY TIETO VÝHODY MÔŽETE ZÍSKAŤ, AK SA STANETE ČLENOM NAŠEJ ORGANIZÁCIE.

Dohoda o doručovaní dokumentov elektronickými prostriedkami

SZZ ZO 4-37, Záhorská Bystrica –Leopoldov Majer , o.j.z (ZO)

Ľubovnianska č.3193/8, 851 07 Bratislava

IČO : 31 746 292

Zodpovedná osoba : Ing. Peter Kapusta predseda SZZ ZO 4-37, o.j.z., peter.kapusta1955@gmail.com

Člen SZZ ZO 4-37, Záhorská Bystrica –Leopoldov Majer , o.j.z (člen)

Titul

Meno

Priezvisko

Adresa

Mail

ZO a člen sa dohodli, že základná organizácia môže odo dňa podpisu tejto dohody zasielať členovi elektronickými prostriedkami dokumenty : pozvánky na členské schôdze vrátane programu a podkladov k rokovaniu, zápisnice a uznesenia z členských schôdzí a zasadnutí výboru, predpisy členských a účelových príspevkov, návrhy zmlúv a dodatkov, ako aj výzvy, upomienky, prevádzkové oznamy a iná bežná korešpondencia súvisiaca s činnosťou združenia

ZO a člen sa dohodli , že člen môže odo dňa podpisu tejto dohody zasielať organizácii elektronickými prostriedkami dokumenty : žiadosti a podnety adresované výboru, oznámenia o zmene osobných a kontaktných údajov alebo zmene užívateľa či vlastníka záhradky, splnomocnenia na zastupovanie na členskej schôdzi, reklamácie a pripomienky k vyúčtovaniam, ako aj podpísané návrhy zmlúv, čestné vyhlásenia a potvrdenia o úhrade poplatkov.

ZO a člen si dohodu pozorne prečítali , jej obsahu porozumeli a na znak súhlasu ju slobodne a vážne podpisujú.

V ..... dňa.....

---------- ----------

podpis člena pečiatka a podpis predsedu SZZ ZO 4-37

SLOVENSKÝ ZVÄZ ZÁHRADKÁROV REPUBLIKOVÝ VÝBOR, o.z.
Havlíčkova 1476/34, 817 02 Bratislava, IČO 00178152
+421/2/207 071 76*7, https://www.zvazzahradkarov.sk, info@szz.eu.sk

(ďalej len „prevádzkovateľ")

SÚHLAS SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV

MENO, PRIEZVISKO, TITUL: . . . . . .

(ďalej len „dotknutá osoba")

Dátum narodenia : . . . . . .

Trvalý pobyt : . . . . . .

Telefón, e - mail : . . . . . .

dávam svoj dobrovoľný súhlas na spracúvanie mojich osobných údajov prevádzkovateľovi :

1. So zverejnením osobných údajov (meno, priezvisko, titul, funkcia, korešpondenčná adresa, telefónne číslo, e-mail) v adresári SZZOV/MV, o.j.z. na webovom sídle SZZ RV, o.z. https://www.zvazzahradkarov.sk

Súhlasím /nesúhlasím

2. So zverejnením a spracúvaním môjho dátumu narodenia a veku, za účelom udelenia vyznamenania SZZ RV, o.z. .

Súhlasím/ nesúhlasím

3. S uvedením a sprístupnením osobných údajov *(meno, priezvisko, titul, dátum narodenia, adresa trvalého bydliska, telefónne číslo, e-mail)na* tlačive Hlásenie o voľbe funkcionárov SZZ OV/MV/KRK ,o.j.z. archivovanom na sekretariáte SZZ RV, o.z. .

Súhlasím / nesúhlasím

Doba trvania súhlasu:

Súhlas udeľujem na dobu určitú, ktorá je vymedzená trvaním môjho členstva v združení prevádzkovateľa. Osobné údaje budú po ukončení členstva alebo účelu ich spracovania zlikvidované bezpečným spôsobom. Dovtedy má dotknutá osoba možnosť akýkoľvek bod súhlasu písomne odvolať.

Povinné informovanie:

Prevádzkovateľ sa pri spracúvaní osobných údajov riadi zákonom SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a nariadením EP a Rady EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov- GDPR).

V zmysle článku 7 ods. 3 nariadením EP a Rady EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES *dotknutá osoba má právo kedykoľvek odvolať súhlas so spracovaním osobných údajov, ktoré sa jej týkajú*. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov založenom na súhlase pred jeho odvolaním; pred poskytnutím súhlasu musí byť dotknutá osoba o tejto skutočnosti informovaná. Dotknutá osoba môže súhlas odvolať rovnakým spôsobom akým súhlas udelila.

Prevádzkovateľ *prehlasuje*, že poveril externým výkonom zodpovednú osobu na zaistenie ochrany práv dotknutých osôb, spoločnosť Top privacy s.r.o., so sídlom Robotnícka 11591/1J, 036 01 Martin, e-mail: zodpovednaosoba@topprivacy.sk. Prevádzkovateľ na webovej stránke zverejnil kontaktné údaje na zodpovednú osobu čím dáva možnosť zodpovedania akýchkoľvek dotazov a otázok zo strany dotknutej osoby týkajúcich sa ochrany osobných údajov.

Vyhlásenie dotknutej osoby:

Dotknutá osoba svojím podpisom vyhlasuje, že sa oboznámila so všetkými informáciami uvedenými v tomto dokumente. Uvedeným informáciám dotknutá osoba porozumela a podpísala súhlas pri plnom vedomí a bez nátlaku.

Dátum : ..... Podpis dotknutej osoby : .....