

★★★★

Thermal ŠÍRAVA

SPA RESORT

Žiadosť o vydanie

- Prepaid Credit Card
- Gold Card

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia :

Adresa trvalého bydliska:

Telefonický kontakt :

E-mailová adresa:

Svojím podpisom súhlasím, aby mi správca údajov, t. j. spoločnosti v skupine Thermal Šírava SPA RESORT**** - TRR centrum Kaluža, s.r.o., Zemplínska šírava s.r.o. a Centrum služieb a vzdelávania Kaluža, o.z. na moju e-mailovú adresu zasielal bezplatný newsletter. Beriem na vedomie, že svoj súhlas môžem kedykoľvek odvolať.

V....., dňa.....
vlastnoručný podpis osoby - žiadateľa

Súhlas so spracovaním osobných údajov

Svojim podpisom udeľujem súhlas so spracúvaním a uchovaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti o vydanie zákaznickej karty (Blue, Blue Student, Gold) alebo Prepaid Credit Card, spoločnosti TRR centrum Kaluža s.r.o., IČO: 36750841, spoločnosť zapísaná v OR OS Košice I., Odd. Sro, vložka č. 19501, podľa § 14 zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 18/2018 Z. z.“) na účely registrácie zákazníkov v systéme na vydanie kariet a overovania údajov pri použití karty. Súhlas so spracúvaním osobných údajov platí do jeho odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek písomne odvolať.

Zároveň prehlasujem, že ma prevádzkovateľ oboznámil o povinných informáciách a právach dotknutej osoby v čl. 12 až čl. 23 Nariadenia GDPR.

V , dňa.....
vlastnoručný podpis osoby - žiadateľa