**Navrhovateľ - iba FO:**

**Súhlas so spracovaním osobných údajov pre účely prekladania návrhov na laureátov ceny ministra spravodlivosti Slovenskej republiky za významný prínos v oblasti ľudských práv**

Meno a priezvisko:

Adresa:

Telefónne číslo/e-mail:

(ďalej len „dotknutá osoba“)

týmto udeľujem

Ministerstvu spravodlivosti SR

Račianska 71

813 11 Bratislava

IČO: 00166073

kontaktné údaje zodpovednej osoby: ochrana.osobnych.udajov.MSSR@justice.sk

(ďalej len „ prevádzkovateľ“)

 súhlas so spracúvaním osobných údajov podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov“) **v rozsahu** osobných údajov uvedených v návrhu na laureátov ceny ministra spravodlivosti SR (*meno a priezvisko, adresa trvalého bydliska, dátum a miesto narodenia, telefonický kontakt, e-mail*) **na účel** vedenia a ďalšieho spracovania evidencie navrhovaných vhodných kandidátov na laureátov ceny ministra spravodlivosti SR za významný prínos v oblasti ľudských práv.

Doba uchovávania poskytnutých osobných údajov je päť rokov, po uplynutí tejto doby budú zlikvidované. Získané osobné údaje nepodliehajú profilovaniu ani automatizovanému rozhodovaniu. Osobné údaje nie sú prenášané do tretej krajiny ani medzinárodnej organizácie, rovnako tak nie sú poskytované žiadnym iným príjemcom.

Dotknutá osoba má právo kedykoľvek odvolať súhlas so spracúvaním osobných údajov (formou písomného odvolania súhlasu zaslaného prevádzkovateľovi); požadovať od prevádzkovateľa prístup k osobným údajom, ktoré sa jej týkajú; právo na opravu osobných údajov; právo na vymazanie osobných údajov; právo na obmedzenie spracúvania osobných údajov; právo namietať spracúvanie osobných údajov; právo na prenosnosť osobných údajov; právo podať návrh na začatie konania o ochrane osobných údajov na Úrade na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky.

Čestne vyhlasujem, že osobné údaje sú pravdivé, aktuálne a boli poskytnuté dobrovoľne.

V ........................... dňa ................

 ...............................................

 podpis dotknutej osoby