

Slovenská komora zubných technikov  
Černyševského 26  
851 01 Bratislava

## Vec : Žiadosť o členstvo v SKZT

Registračné číslo v SKZT .....

titul.....meno.....priezvisko.....titul.....

dátum nar. .... štátne občianstvo.....

adresa trvalého pobytu.....

Podľa §11 zákona č. 122/2013 Z. z., o ochrane osobných údajov v platnom znení **dávam týmto súhlas** so spracovávaním a evidovaním telefónneho čísla a e-mailovej adresy bez postúpenia tretím osobám.

e-mail.....mobil.....

### ÚČEL SPRACOVANIA OSOBNÝCH ÚDAJOV:

- včasné informovanie o činnosti komory,
- včasné informovanie o právach a povinnostiach člena komory,
- rýchly kontakt v prípade zlyhania iných možností.

Ja dolupodpísaný(á) Vás týmto v súlade so zákonom NR SR číslo 578/2004 Z.z. žiadam o zápis do zoznamu členov Slovenskej komory zubných technikov.

.....  
dátum

.....  
podpis