

**SÚHLAS DOTKNUTEJ OSOBY S POSKYTNUTÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV
Z INFORMAČNÉHO SYSTÉMU SOCIÁLNEJ POISŤOVNE**

Dotknutá osoba (žiadateľ o zápis do zoznamu advokátov/ advokátskych koncipientov)

Meno:	
Priezvisko:	
Adresa:	
Rodné číslo:	

v zmysle § 14 zákona č. 18/2028 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov“), článku 7 Nariadenia Európskeho parlamentu a rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (ďalej len „GDPR“) a § 170 ods. 2 zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov dobrovoľne súhlasím s tým, aby Sociálna poisťovňa so sídlom Ul. 29. augusta 8 a 10, 813 63 Bratislava poskytla a overila moje osobné údaje v nasledovnom rozsahu: (i) rodné číslo, (ii) dátum narodenia, (iii) meno, (iv) priezvisko, (v) adresa trvalého pobytu, (vi) typ registrácie (zamestnanec, dohodár, SZČO), (vii) začiatok registrácie, (viii) ukončenie registrácie, (ix) IČO zamestnávateľa, resp. SZČO, (x) názov zamestnávateľa, resp. SZČO, (xi) adresa sídla zamestnávateľa.

Predmetné osobné údaje je Sociálna poisťovňa oprávnená poskytnúť, resp. overiť pre Slovenskú advokátsku komoru v súvislosti s preukázaním skutočností uvedených v § 3 ods. 1 písm. i), § 8 ods. 1 a § 62 ods. 1 písm. d) zákona č. 586/2003 Z. z. o advokácii a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov.

Súhlas udeľujem na obdobie od podania žiadosti na registráciu do zoznamu advokátov/ advokátskych koncipientov až do dňa ukončenia mojej registrácie v zozname advokátov/ advokátskych koncipientov, resp. do:

- doručenia odvolania súhlasu Slovenskej advokátskej komore
- ukončenia platnosti dohody o vzájomnom poskytovaní údajov zo zoznamu Slovenskej advokátskej komory a z informačného systému Sociálnej poisťovne.

Súhlas možno kedykoľvek odvolať a to rovnakým spôsobom, ako bol udelený. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania údajov vychádzajúceho zo súhlasu pred jeho odvolaním. Svojím podpisom potvrdzujem, že mi boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov.

Dátum:

Meno a Priezvisko:

podpis: