

ŽÁDOST O VYSTAVENÍ PRŮKAZU ISIC/ITIC

(v den podání žádosti nesmí být potvrzení školy starší než 2 měsíce)

OSOBNÍ ÚDAJE - vyplní žadatel

*Jméno: <input type="text"/>	*Příjmení: <input type="text"/>
*Ulice a ČP: <input type="text"/>	*Město/PSČ: <input type="text"/> / <input type="text"/>
Mobilní telefon: <input type="text"/>	*Datum narození: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
*E-mail: <input type="text"/>	*povinná položka
Pohlaví: <input type="checkbox"/> muž <input type="checkbox"/> žena	
<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	Mám zájem o personalizované nabídky

Informace o zpracování osobních údajů pro účely vydání a užívání průkazu ISIC / ITIC:

Správce údajů je společnost: GIS ALIVE s.r.o., IČ 26193272, se sídlem Letenská 118/1, 118 00 Praha 1 (dále jen „Správce“).

Rozsah údajů: jméno, příjmení, datum narození, název a adresa školy (specifikace fakulty – oboru), statut studenta/pedag. pracovníka, typ studia, adresa trvalého bydliště, e-mail a mobilní telefonní číslo, pohlaví (v případě, že jsou tyto nepovinné položky vyplněny). **Účel zpracování:** realizace objednávek, tj. vydání průkazu, evidence držitelů průkazu, jejich verifikace a kontrola (tj. ověřování statusu studenta/ pedag. pracovníka, který je podmínkou čerpání slev a výhod a ověření oprávněnosti čerpání slev/výhod) a dále za účelem zaslání informací souvisejících s platností průkazu a výhodami a slevami v rámci průkazu na uvedenou e-mailovou adresu. **Zpracovatelé a příjemci:** Osobní údaje budou centrálně zpracovány společností ISIC Global Office (IGO) se sídlem a obchodní adresou Keizersgracht 174-176, 1016 DW Amsterdam. Nižezmi a dále mohou být zpracovány pověřenými třetími osobami, se kterými uzavře Správce smlouvu o zpracování osobních údajů. Zpracovávání údajů mohou být dále v omezeném rozsahu (nejvýše: jména, příjmení, název školy, číslo a platnost licence ISIC/ITIC) zpřístupněny za účelem verifikace držitele průkazu a kontroly oprávněnosti poskytnutí slev/výhod a pro účely kontroly plnění třetími osobami poskytujícím tyto slevy a výhody, a to i do třetích zemí včetně zemí s odlišným právním režimem ochrany osobních údajů, je-li v takových zemích sleva / výhoda držitelem narkována. **Doba zpracování:** pro výše uvedené účely budou údaje zpracovány po dobu, po kterou je její držitel oprávněn čerpat služby a výhody v souvislosti s průkazem a dále 6 měsíců po uplynutí této doby. V případě, že držitel nebude chtít nadále využívat výhody spojené s licencí průkazu nebo požádat statut studenta/pedag. pracovníka a tuto skutečnost prokazatelně písemně oznámit Správci, tak Správce ukončí zpracování jeho osobních údajů pro výše uvedené účely do 3 měsíců od takového oznámení a licence průkazu včetně možnosti čerpat slevy a výhody bude ukončena.

Vyplněním a odevzdáním této žádosti o vydání průkazu potvrzují, že jsem se seznámil se svými právy uvedenými v ustanoveních §§ 11 a 21 zákona č. 101/2000 Sb., o zpracování osobních údajů v platném znění, tj. jsem si vědom skutečnosti, že poskytnutí údajů je pro výše uvedené účely nezbytné, že mám právo požádat Správce o informace o zpracování svých osobních údajů, tj. mám právo tzv. přístupu k údajům, dále že mám právo na opravu nepřesných údajů, na jejich doplnění, blokování nesprávných údajů, jejich likvidaci, atd. Souhlas se zpracováním osobních údajů mohu písemně na adrese Správce odvolat, avšak v takovém případě jsem si vědom/a, že mi nebudou moci být poskytnuty slevy a výhody vyplývající z držení průkazu a v takovém případě bude průkaz stornován. V případě pochybností o dodržování práv Správce se mohu na Správce obrátit se žádostí o nápravu či vysvětlení. Dozorovým orgánem je Úřad pro ochranu osobních údajů. Potvrzují, že jsem se řádně seznámil s Pravidly používání průkazu ISIC zveřejněnými na www.isic.cz a s těmito pravidly souhlasím.

V případě, že jsem zařkl výše uvedené políčko ANO, tak dohodově souhlasím s tím, aby Správce zpracoval osobní údaje v rozsahu: název a druh školy, jméno, příjmení, datum narození, adresa trvalého bydliště, e-mail, číslo licence průkazu a mobilní telefonní číslo, pohlaví (v případě, že jsou tyto nepovinné položky vyplněny) za účelem personalizovaných nabídek produktů, služeb a poskytování marketingových informací Správce (tj. např. informace o akcích, partnerech, nových produktech Správce) a třetích osob. Dále souhlasím se zasíláním obchodních sdělení týkajících se Správce i třetích osob na poskytnutou e-mailovou adresu. Tento souhlas uděluji na dobu neurčitou, s tím, že jej mohu kdykoliv svobodně odvolat písemným projevem vůle na adrese Správce a pro zaslání obchodních sdělení i v každé e-mailové zprávě mě zastane. Udělení tohoto souhlasu je zcela dobrovolné a není podmínkou vydání průkazu a čerpání slev a výhod v jeho rámci.

Pro žadatele mladší 15 let		Žadatel starší 15 let	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jméno a příjmení zákonného zástupce	Vztah zákonného zástupce (např. otec)	Datum a podpis zákonného zástupce	Datum a podpis žadatele

POTVRZENÍ ŠKOLY - vyplní škola

*Název školy: <input type="text"/>	*Ulice a ČP: <input type="text"/>	*povinná položka
*Fakulta: <input type="text"/>	*Město: <input type="text"/>	PSČ: <input type="text"/>

Potvrzujeme, že žadatel o:

průkaz ISIC je ve školním roce 20...../20..... studentem denní/prezenční formy studia na naší škole, popř. studentem kombinované formy studia (pouze VŠ), přičemž u studovaného oboru není počet hodin přímé výuky nižší než 50 % průměrného množství přímé výuky ve stejných, nebo obdobných studijních oborech uskutečňovaných na naší škole prezenční formou studia.

průkaz ITIC je ve školním roce 20...../20..... zaměstnán na naší škole jako pedagogický pracovník (mimo VŠ) na hlavní pracovní poměr nebo jako akademický pracovník (VŠ) na pracovní poměr ne kratší než 1 rok (popř. na dobu neurčitou) od data potvrzení této žádosti. (*označte křížkem)

POTVRZENÍ VYDAL

Jméno a příjmení: <input type="text"/>	Telefon: <input type="text"/>	Podpis a razítko: <input type="text"/>
Datum: <input type="text"/>	Funkce: <input type="text"/>	

VYPLNÍ PRODEJCE PRŮKAZU

Jméno a příjmení: <input type="text"/>	Licenční číslo průkazu: <input type="text"/>
Datum: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE Podpis prodejce: <input type="text"/>

Vizuálně ověřena totožnost žadatele
podle předloženého OP / cestovního pasu