

ŽÁDOST O VYSTAVENÍ PRŮKAZU

Žádám o vystavení:

- mezinárodní průkazu AlivelD s licenci: ☐ ISIC ☐ ISIC Scholar ☐ ITIC
- průkazu: ☐ AlivelD student ☐ AlivelD zaměstnanec

Tímto žádám o vystavení výše vybraného průkazu („Průkaz“) a souhlasím s níže uvedenými podmínkami, Pravidly použití průkazů a karet („Pravidla“) a Zásadami ochrany osobních údajů („Zásady“) dostupnými na www.isic.cz („Webové stránky“) a beru na vědomí, že dojde ke zpracování osobních údajů dle této Žádosti a podrobností uvedených v Zásadách. Souhlasím s předáním svých osobních údajů za účelem vystavení Průkazu, včetně pravidelné aktualizace těchto údajů, do společnosti GTS ALIVE s.r.o., která vystavení a správu Průkazu zajišťuje.

Informace o zpracování osobních údajů

Samostatní správci: GTS ALIVE s.r.o., IČ: 26193272 („GTS“) a škola držitele. Držitel Průkazu jakožto subjekt údajů uplatňuje své žádosti u každého správce zvlášť, kontakty školy a informace o zpracování školou za účelem využití Průkazu ve škole jsou předány školou nejpozději při podání této žádosti.

Kontaktní údaje GTS: Na Maninách 1092/20, 170 00 Praha 7, tel.: 226 222 333, e-mail: info@isic.cz

Účel zpracování pro GTS: plnění smlouvy pro účel vydání Průkazu, evidence držitelů Průkazu, jejich verifikace a kontrola (tj. následné ověření statusu držitele), umožnění čerpání slev/výhod a ověření oprávněnosti čerpání slev/výhod, to vše také u partnera GTS (včetně hromadné dopravy) a dále za účelem zasílání informací souvisejících s platností Průkazu a užíváním Průkazu. Zpracování je dobrovolné, avšak nezbytné pro vydání a funkčnost Průkazu.

Kategorie údajů zpracovávaných GTS: identifikační a kontaktní údaje, údaje o škole a Průkazu, údaje o statusu držitele.

Příjemci osobních údajů: ISIC Association, osobní údaje mohou být předány mimo EU při zajištění standardní úrovně ochrany prostřednictvím Standardních smluvních doložek, podrobné informace viz Zásady.

Právní základ pro zpracování a oprávněné zájmy GTS: plnění smlouvy. Při ukončení využívání Průkazu či odvolání souhlasu uchovává GTS omezený rozsah dokumentů pro případ kontroly orgánu dozoru nebo stížnosti subjektu na základě oprávněného zájmu, který může být namítán dle podmínek v Zásadách. Smlouvu je možné kdykoliv ukončit dle Zásad.

Práva a jejich uplatnění: právo na přístup, opravu, výmaz, omezení zpracování, podání námitek a na přenositelnost údajů – vše podrobně vysvětleno v Zásadách včetně způsobu uplatnění práv a možnosti podat stížnost k Úřadu pro ochranu osobních údajů. Práva spotřebitele včetně informační povinnosti, možnosti stížností a orgány dozoru jsou vysvětleny v Pravidlech.

Podpisem prohlašuji, že jsem se s Pravidly a Zásadami seznámil/a a schvaluji uvedené informace a žádost o vydání Průkazu.

Datum narození:	Jméno a příjmení (Držitel):	Datum:	Podpis:
E-mail:			

Pokud je žadatel o Průkaz mladší 15 let, musí Žádost potvrdit zákonný zástupce žadatele. V takovém případě prosím vyplňte také následující část:

Datum narození:	Jméno a příjmení (Zákonný zástupce):	Datum:	Podpis:
E-mail:			

Verze tohoto formuláře je platná od 1. 7. 2023