**Příloha č. 1 Směrnice starosty SH ČMS k nakládání s osobními údaji členů SH ČMS**

**Prokazatelné seznámení**

**Prokazatelné seznámení zpracovatele osobních údajů se Směrnicí starosty SH ČMS k nakládání s osobními údaji členů SH ČMS**

Název organizace :……………………………………………....………………………………………

Sídlo - adresa:……………………………………………………………………………………………

Druh činnosti: správa osobních údajů členů SH ČMS v programu Evidence SDH

**Seznámení provedl**

**Jméno příjmení:………………………………………………………………………**

**Funkční zařazení v SH ČMS: …………………………………………………………**

Podpis:……………………………………………….

**Zpracovatel osobních údajů**

**Potvrzuji svým podpisem, že jsem byl prokazatelně seznámen se Směrnicí starosty SH ČMS k nakládání s osobními údaji členů SH ČMS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení | Zařazení  /funkce v SH ČMS / SDH | Datum | Podpis |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Formulář zašlete elektronicky na mail: info@oshbreclav.cz .