

# ŽÁDOST O VYSTAVENÍ PRŮKAZU

## Žádám o vystavení:

- mezinárodního průkazu AliveID s licenci:  
 ISIC     ISIC Scholar     ITIC
- průkazu:     AliveID 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](http://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,  
e-mail: [info@isic.cz](mailto:info@isic.cz),  
tel.: 226 222 333


**Účel zpracování pro GTS:** plnění smlouvy pro účel vydání Průkazu, evidence držitelů Průkazu, jejich verifikace a kontrola (tj. následně 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 zaslání 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 namí- tán 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 vy- světleno 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.

Jméno a příjmení (Držitel): .....

Jméno a příjmení (Zákonný zástupce): .....

Datum narození: .....

E-mail: .....

V Brně dne: .....

Podpis:

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

Jméno a příjmení (Zákonný zástupce): .....

Datum narození: .....

E-mail: .....

V Brně dne: .....

Podpis: