



IZJAVA OB VKLJUČITVI V MEDGENERACIJSKI CENTER ZAVODA RAST RUŠE

IME IN PRIIMEK OTROKA

NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA OTROKA

IME IN PRIIMEK STARŠA ALI SKRBNIKA (pripišite tudi, kdo bo otroka pripeljal in odpeljal)

Elektronski naslov starša ali skrbnika

Soglasja staršev ali skrbnikov:

- soglašam z vključitvijo otroka ali mladostnika, ki je mlajši od 18 let, v programe medgeneracijskega centra Zavoda RAST Ruše
- s potrditvijo dajem privolitev za fotografiranje otroka.
- s potrditvijo dajem privolitev za objavo in uporabo fotografij, ki bodo pridobljene na aktivnostih.

Soglasje za obdelavo osebnih podatkov:

- Vaše osebne podatke bo zavod v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (Uradni list RS, 3t. 94/07 - uradno prečiščeno besedilo in 177/2) hranil do preklica, in sicer toliko časa, kot je to potrebno za doseg namena, zaradi katerega jih zbira in obdeluje. Predmetno soglasje lahko kadarkoli prekličete, kar pa ne bo vplivalo na zakonitost obdelave, ki se je izvajala do preklica. Zavod bo osebne podatke hranil in varoval tako, da ne bo prišlo do morebitnih neupravičenih razkritij podatkov nepooblaščenim osebam. Hkrati se zavezuje, da osebnih podatkov ne bo posredoval tretji osebi brez pisne privolitve posameznika razen pogodbenim obdelovalcem, ki za zavod izvajajo naloge skladno s pogodbo o obdelavi osebnih podatkov. Pravico imate, da od zavoda kadarkoli zahtevate popravek, dopolnitev, izbris, omejitev obdelave, prenosa vaših osebnih podatkov in ugovora, vključno s pravico do pritožbe pri Informacijskem pooblaščenju.

Podpis starša/skrbnika _____

Kulturno s kulturo

RASTemo SKUPAJ

Biti blizu ljudem