



Informovaný súhlas rodiča /zákonného zástupcu/

Meno a priezvisko dieťaťa:

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Adresa trvalého pobytu:

Telefónny kontakt zákonného zástupcu:

Svojím podpisom potvrdzujem, že súhlasím s účasťou svojho syna / dcéry na podujatí
....., ktoré organizuje Združenie mariánskej mládeže v termíne
....., na adrese Zároveň potvrdzujem, že som bol
informovaný o organizačnom zabezpečení účasti svojho syna / dcéry na podujatí.

V dňa

.....

Podpis rodiča

*Vyššie podpísaná dotknutá osoba svojím podpisom (modrým perom) na tejto listine dáva v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení (ďalej len "zákon") dobrovoľne výslovný súhlas Združeniu mariánskej mládeže so spracúvaním jej osobných údajov v rozsahu meno a priezvisko dieťaťa, meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa bydliska, telefónny kontakt a audiovizuálnych záznamov vyhotovených na podujatiach členskej organizácie, pre účely vyúčtovania nákladov podujatia, zviditeľnenia práce s mládežou a kontroly dodržiavania podmienok registrácie v programe Podpora mládežníckych organizácií, v rozsahu ako to vyžaduje NIVAM ako administrátor dotácie MŠVVaM SR. Súhlas udeľuje na dobu neurčitú. Zároveň vyhlasuje, že si je vedomá svojich práv vyplývajúcich zo zákona.
