

SUGLASNOST RODITELJA ZA OBJAVU OSNOVNIH OSOBNIH PODATAKA DJETETA

Ja _____, OIB: _____, kao zakonski zastupnik djeteta _____ (ime i prezime djeteta), svojim potpisom i označavanjem pojedinačne točke glede obrade osobnih podataka djeteta čiji sam zakonski zastupnik dajem Infinum Zakladi, Zagreb, Strojarska cesta 22 kao voditelju obrade sljedeću

SUGLASNOST

(označiti svrhu za koju se daje suglasnost kvačicom ili "x")

- ☐ Da se u svrhu informiranja javnosti o uspjehu i/ili radu djece stipendista objave osnovni osobni podaci mog gore navedenog djeteta: inicijali imena i prezimena te godine, bez navođenja ostalih podataka.
- ☐ Da se izjava mog gore navedenog djeteta, koja je dana u okviru dodijeljene stipendije od strane Infinum Zaklade može objaviti na službenoj internetskoj stranici tvrtke Infinum d.o.o. i/ili na društvenim mrežama tvrtke Infinum d.o.o., uz dob mog gore navedenog djeteta i inicijale imena i prezimena.

Kontakt podaci (adresa, broj mobitela, adresa elektorničke pošte), datum rođenja, OIB kao i bilo koji drugi osobni podaci koji nisu naprijed navedeni neće biti javno objavljeni niti davani trećim osobama.

Osobni podaci obrađivat će se isključivo u naznačene svrhe samo pod uvjetom ako je dana predmetna suglasnost. Bez suglasnosti, osobni podaci se neće obrađivati na opisani način.

Potvrđujem da sam upoznat/a s Pravilima privatnosti Infinum zaklade objavljenim na https://bit.ly/pravila_privatnosti te sam suglasan/na s obradom mojih osobnih podataka kao i podataka mog djeteta kako je tamo navedeno.

Datum i mjesto

Potpis roditelja