**FORMULAR ZA DAVANJE SAGLASNOSTI RODITELJA ILI STARATELJA**

**(ZAKONSKOG ZASTUPNIKA) ZA PRIKUPLJANJE I OBRADU PODATAKA O DETETU**

Ovim dokumentom potvrdjujem svoju saglasnost o prikupljanju podataka o detetu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ime i prezime deteta), (JMBG deteta)

za koje sam odgovoran/odgovorna i njihovoj obradi od strane organizacije Help - Hilfe zur Selbsthilfe e.V., Učiteljska 52, Beograd, MB: 17584359, tel: 011/3046340 (u daljem tekstu: **Help**) i Komisije za odabir korisnika formiranoj rešenjem Predsednika opštine Vladicin Han br.013-5/2019-II od 08.02.2018. godine (u daljem tekstu: **Komisija**).Svrha obrade podataka je realizacija i praćenje Projekta: “**Podrška poboljšanju životnih uslova najugroženijih IRL i povratnika po Sporazumu o readmisiji”** ( u daljem tekstu: **Projekat**).

Pisanu saglasnost za obradu podataka mogu u svakom trenutku opozvati u pisanoj formi, nakon čega organizacija Help i Komisija neće smeti da obrađuju lične podatke deteta.

Nakon što sam obavešten/a o načinu, svrsi i zakonskoj osnovi za prikupljanje i obradu podataka navedenih u Zakonu o zaštiti podataka o ličnosti ("Sl. glasnik RS", br. 97/2008, 104/2009-dr.zakon, 68/2012-odluka US i 107/2012), izjavljujem saglasnost:

**1.** da se odgovarajuće informacije zabeleže i obrade,

**2.** da se odgovarajuće informacije razmene sa nadležnim ustanovama i organizacijama u cilju realizacije projekta i odabira kandidata u skladu sa ovim obaveštenjem i važećim zakonima i propisima.

Pristanak dala/o: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ime, prezime i broj licne karte)

u svojstvu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (svojeručni potpis)

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mesto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_