

ПРИСТАНАК НА ОБРАДУ ПОДАТАКА О ЛИЧНОСТИ

У складу са чланом 15. и 17. Закона о заштити података о личности ("Сл. гласник РС", број 87/18), овим путем пристајем да се подаци који се односе на: моје име, презиме, датум рођења, ЈМБГ, пребивалиште и број телефона, као и подаци који се односе на име, презиме, и датум рођења моје деце и детета под мојим старатељством, уз сагласност Центра за социјални рад у Книћу, користе у сврху издавања "Поносне картице" чијом ћу употребом остварити попуст приликом плаћања роба и услуга наведених у каталогу који ће ми по пријему података бити уручен. Овом приликом изјављујем (имајући у виду горе наведене чланове Закона о заштити података о личности) да сам упознат/а са сврхом прикупљања и коришћења података, добровољности давања података, могућности опозива и правима које ми припадају у случају недозвољене обраде.

РУКОВАЛАЦ ПОДАТАКА:

- Општина Кнић
- Општинска управа општине Кнић, ул. Стевана Книћанина бр.116, 34 240 Кнић

ОБРАЂИВАЧ ПОДАТАКА:

- Организација " ПОКРЕТ ЗА ДЕЦУ ТРИ ПЛУС" Чачак
- 32 000 Чачак, улица Браће Петронијевић бб.

ЗАШТИТА И ЧУВАЊЕ ПОДАТАКА О ЛИЧНОСТИ

Подаци о личности ће се користити искључиво ради издавања "Поносне картице". Лице не сноси трошкове обраде података и обавештења.

Руководалац података и Обрађивач података ће предметне податке – наведене на обрасцу који је саставни део овог Пристанка, на одговарајући начин заштити од злоупотреба, уништења, губитка, неовлашћених промена и приступа, у ком циљу ће предузети неопходне техничке, кадровске и организационе мере заштите података, у складу са утврђеним стандардима чувања и заштите података.

Подаци се чувају и у компјутерској бази података којој могу приступити само запослени који имају одговарајућу приступну шифру и који су овлашћени да обрађују личне податке.

У складу са Законом о заштити података о личности имате право да на Ваш захтев будете обавештени о обради података, право на увид у податке који се на Вас односе, као и право да захтевате њихову копију, као и право да захтевате исправку, допуну, ажурирање, брисање података, као и прекид и привремену обуставу обраде.

Право на брисање података имате ако:

1. сврха обраде није јасно одређена;
2. је сврха обраде измењена, а нису испуњени услови за обраду за ту измењену сврху;
3. је сврха обраде остварена, односно подаци више нису потребни за остваривање сврхе;
4. је начин обраде недозвољен;
5. податак спада у број и врсту података чија је обрада несразмерна сврси;

6. је податак нетачан, а не може се путем исправке заменити тачним;
7. се податак обрађује без пристанка или овлашћења заснованог на закону и у другим случајевима када се обрада не може вршити у складу са одредбама Закона.

Право на прекид и привремену обуставу обраде, имате ако сте оспорили тачност, потпуност и ажурност података, као и право да се ти подаци означе као оспорени, док се не утврди њихова тачност, потпуност и ажурност.

Овај пристанак је добровољан и може се опозвати после чега је обрада података недозвољена.

ИЗЈАВА

Упозорен/упозорена сам на кривичну и материјалну одговорност за давање лажне изјаве, сагласно чл. 335 став 2 Кривичног законика („Сл. гласник РС“, бр. 85/05, 88/05 - испр., 107/05 - испр., 72/09, 111/09, 121/12, 104/13, 108/14, 94/16 и 35/19). Да су сви моји наводи тачни, потврђујем својим потписом

Подаци о личности:

1. Име _____
2. Презиме _____
3. ЈМБГ _____
4. Адреса пребивалишта/боравишта: _____
5. Контакт телефон: _____

Подаци о деци, наведени по реду рођења:

1. Име и презиме _____
Датум рођења/ЈМБГ _____
2. Име и презиме _____
Датум рођења/ЈМБГ _____
3. Име и презиме _____
Датум рођења/ЈМБГ _____
4. Име и презиме _____
Датум рођења/ЈМБГ _____
5. Име и презиме _____
Датум рођења/ЈМБГ _____
6. Име и презиме _____
Датум рођења/ЈМБГ _____
7. Име и презиме _____
Датум рођења/ЈМБГ _____

Изјављујем да са малолетним дететом/децом живим на истој адреси и то у _____, у улици _____ бр. _____.

Својеручни потпис подносиоца захтева

ИЗЈАВА О САГЛАСНОСТИ ЗА УПОТРЕБУ/ОБРАДУ ПОДАТАКА О ЛИЧНОСТИ

Ја _____ (име и презиме), са ЈМБГ _____, својим потписом потврђујем да сам прочитао/ла и разумео/ла ово обавештење о обради података о личности и да дајем сагласност да руковалац података може да обрађује, односно прикупља, бележи и разврстава моје податке о личности у складу са овим обавештењем и важећим законским прописима.

Својеручни потпис пунолетног детета

ИЗЈАВА О САГЛАСНОСТИ ЗА УПОТРЕБУ/ОБРАДУ ПОДАТАКА О ЛИЧНОСТИ

Ја _____ (име и презиме), са ЈМБГ _____, својим потписом потврђујем да сам прочитао/ла и разумео/ла ово обавештење о обради података о личности и да дајем сагласност да руковалац података може да обрађује, односно прикупља, бележи и разврстава моје податке о личности у складу са овим обавештењем и важећим законским прописима.

Својеручни потпис пунолетног детета

ИЗЈАВА О САГЛАСНОСТИ ЗА УПОТРЕБУ/ОБРАДУ ПОДАТАКА О ЛИЧНОСТИ

Ја _____ (име и презиме), са ЈМБГ _____, својим потписом потврђујем да сам прочитао/ла и разумео/ла ово обавештење о обради података о личности и да дајем сагласност да руковалац података може да обрађује, односно прикупља, бележи и разврстава моје податке о личности у складу са овим обавештењем и важећим законским прописима.

Својеручни потпис пунолетног детета
