
(ime i prezime roditelja/skrbnika)

PRIVOLA
za prikupljanje i korištenje potrebnih osobnih podataka učenika za programe Školskog sportskog saveza Grada Zagreba u školskoj godini 2018./2019.

Izrazi koji se koriste u ovoj Privoli, a koji imaju rodno značenje, bez obzira na to jesu li korišteni u muškom ili ženskom rodu, obuhvaćaju na jednak način muški i ženski rod.

Sukladno Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (Narodne novine 42/18), svojim potpisom dajem privolu (suglasnost) da Školski sportski savez Grada Zagreba, organizator školskih sportskih natjecanja, za moje dijete/štićenika

_____ (napisati puno ime i prezime djeteta/štićenika),

učenika _____ (napisati puni naziv škole),

Iskaznica HŠSS-a _____ (upisati broj iskaznice ili broj zahtjeva)

prikupi podatke: ime i prezime djeteta/štićenika i roditelja/skrbnika, broj iskaznice ili zahtjeva za izdavanje iskaznice HŠSS-a. Školski sportski savez Grada Zagreba koristit će navedene podatke u svrhu organizacije, provedbe, praćenja i promocije školskih sportskih natjecanja, „Odmorka“, Univerzalne sportske škole i Vježbaonice.

Svojim potpisom dajem privolu da Školski sportski savez Grada Zagreba koristi fotografije i video–materijale nastale za vrijeme trajanja školskih sportskih natjecanja „Odmorka“, Univerzalne sportske škole i Vježbaonice u vlastitoj ili suorganizaciji treće strane za objavu na mrežnim stranicama (<http://www.skolski-sport-zg.hr/>) i društvenim mrežama Saveza.

Upoznat sam da se, sukladno Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka, navedeni podaci prikupljaju isključivo u svrhu organizacije provedbe, praćenja i promocije školskih sportskih natjecanja, „Odmorka“, Univerzalne sportske škole i Vježbaonice Školskog sportskog saveza Grada Zagreba te da se u druge svrhe neće koristiti i neće davati trećim stranama na korištenje.

Ova privola prestaje važiti na moj osobni zahtjev. Povlačenje privole ne utječe na zakonitost obrade navedenih osobnih podataka i vizualnih materijala nastalih i objavljenih prije trenutka povlačenja suglasnosti.

(vlastoručni potpis roditelja/skrbnika)

Zagreb, _____ 2018.