

GRADSKO DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA BUZET

II. Istarske brigade 13/1

52420 Buzet

***Suglasnost za uključivanje u preventivne programe i obradu osobnih podataka Savjetovališta pri GDCK Buzet***

Ime i prezime djeteta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime roditelja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum rođenja djeteta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontakt broj:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Roditelji mlt.djeteta ispunjavaju i potpisuju ovu suglasnost čime izražavaju svoj pristanak voditelju obrade iz Gradskog društva Crvenog križa Buzet da navedene osobne podatke prikuplja i obrađuje isključivo u svrhu savjetodavnog rada te da ih može koristiti u svrhu kontaktiranja sa klijentima u svezi preventivnih pregleda za najmlađe. Sa podacima o klijentima se postupa sukladno Uredbi o zaštiti osobnih podataka u skladu s čl.6 i čl.7 Uredbe EU 2016/679.

Potpis majke: Potpis oca:

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