

SUTIKIMAS
Dėl nepilnamečio asmens atvaizdo rinkimo ir naudojimo

(Data)

_____, asmens kodas _____,
(Atstovaujamo mokinio vardas, pavardė)

atstovaujamas _____,
(Tėvo/ globėjo/ rūpintojo vardas, pavardė)

pasirašydamas šį sutikimą, sutinku, kad **Viešoji įstaiga Talentų futbolo akademija**, įstaigos kodas 302698674, registracijos adresas Saltoniškių g. 34A, LT-08105 Vilnius (toliau – Įstaiga) rinktų ir naudotų mano atstovaujamo vaiko asmens duomenis žemiau nurodytomis sąlygomis ir tikslais:

1. Atstovaujamas Mokinys būtų fotografuojamas(-a) / filmuojamas(-a) sporto renginių, futbolo varžybų metu;
2. Nuotraukos ar vaizdo įrašas, vardas ir pavardė būtų naudojamas Įstaigos internetiniame puslapyje www.tfakademija.lt, Įstaigos socialiniuose tinkluose bei Įstaigos skelbimų lentoje;
3. Sutikimas įsigalioja 24 mėn. nuo Sutikimo išdavimo datos;
4. Duomenų subjektas gali bet kuriuo metu atšaukti savo sutikimą, el. paštu info@tfakademija.lt arba registruotu paštu Liubarto g. 33, LT-08117 Vilnius.
5. Įstaiga, užtikrina, kad Duomenų subjekto atskleisti asmens duomenys būtų prieinami tik tiems asmenims, kurie pagal darbo funkcijas turi turėti prieigą duomenų tvarkymo tikslais. Be to, Įstaiga, užtikrina, kad asmenys, turintys leidimą tvarkyti asmens duomenis, yra įsipareigoję laikytis konfidencialumo principo, arba teisės aktuose jiems yra numatyta atitinkama prievolė užtikrinti konfidencialumą. Šis konfidencialumo užtikrinimo įsipareigojimas išlieka galioti po šios Sutarties galiojimo pabaigos, nutraukimo arba panaikinimo.

(Atstovo parašas)

(Atstovo vardas, pavardė)