



FORMULAR ZA DAVANJE SAGLASNOSTI RODITELJA ILI STARATELJA (ZAKONSKOG ZASTUPNIKA) ZA PRIKUPLJANJE I OBRADU PODATAKA O NESTALOM DETETU

Ovim dokumentom potvrđujem svoju saglasnost o prikupljanju podataka o nestalom detetu _____ (ime i prezime deteta) za koje sam odgovoran/odgovorna i njihovom prosleđivanju institucijama i civilnom sektoru u zemlji i inostranstvu od strane NVO ASTRA – Akcija protiv trgovine ljudima. Svrha obrade podataka je postupanje u najboljem interesu deteta i njegovom bržem pronalaženju.

Pisanu saglasnost za obradu podataka mogu u svakom trenutku opozvati u pisanoj formi, nakon čega ASTRA neće smeti da obrađuje lične podatke nestalog 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. 97/09), izjavljujem saglasnost:

1. da se odgovarajuće informacije zabeleže i obrade,
2. da se odgovarajuće informacije razmene sa nadležnim ustanovama i organizacijama u cilju ostvarivanja neophodnih koraka prilikom potrage za nestalim detetom.

Pristanak dala/o: _____ (ime, prezime i broj licne karte) u
svojstvu _____
_____ (svojeručni potpis)

Datum: _____

Mesto: _____