

Formulář rodičovského souhlasu

Já, [rodič / zástupce / zákonný zástupce] potvrzuji, že [jméno nezletilé osoby] je mladší 15 let

u d ě l u j i s o u h l a s

Vojenskému výzkumnému ústavu, s. p. zapsanému v obchodním rejstříku vedenému Krajským soudem v Brně, pod značkou A 25718, se sídlem Veslařská 230, 637 00 Brno, IČ:29372259, DIČ:CZ29372259 (dále jen „VVÚ“), se zpracováním a uchováváním svých osobních údajů [jméno nezletilé osoby] včetně jejich aktualizace.

Pro účely tohoto souhlasu se osobním údajem rozumí: (např: jméno, příjmení, datum narození, bydliště, datum vzniku zaměstnaneckého poměru, telefonní číslo, E-mail adresa, atd.)

Souhlas se zpracováním a uchováváním osobních údajů uděluji pro účel, kterým je: (zde uvést všechny důvody zpracovávání osobních údajů subjektu údajů)

- Zpracování agendy související s dle zákona č. , v platném znění,
- Atd.

Souhlas uděluji na dobu určitou, která je vymezena dobou trvání mého zaměstnaneckého poměru u VVÚ.

VVÚ jsem byl/a poučen/a, že zjistím-li nebo budu-li se domnívat, že VVÚ provádí zpracování mých osobních údajů v rozporu s ochranou mého soukromého a osobního života nebo v rozporu se zákonem, mám právo požádat VVÚ o vysvětlení a požádat o odstranění takto vzniklého stavu. Současně jsem byl/a poučen/a o právu svůj souhlas odvolat a o právu na výmaz (právu být zapomenut/a) ze všech seznamů uvedených v tomto souhlase.

Osobní údaje na základě tohoto souhlasu budou zpracovávány písemně a uchovávány v listinné nebo elektronické podobě.

Svým vlastnoručním podpisem pod textem tohoto souhlasu stvrzuji přesnost uvedených osobních údajů.

Podpis [rodič / zástupce / zákonný zástupce] :

Datum: _____