**Piekrišana bērna personas datu apstrādei**

Sarunu festivāla LAMPA ietvaros nodibinājums “Fonds atvērtai sabiedrībai DOTS “, turpmāk – DOTS, organizē jauniešu programmu “Īssavienojums” 9.-12.klašu skolēniem. Dalībai programmā Fonds iegūst un apstrādā nepilngadīgo personu datus (vārds, uzvārds, vecums, mācību iestāde, fotoattēls, video), kā arī pēc programmas dalībnieku atlases, programmas norises laikā veic fotografēšanu un filmēšanu.

Informējam, ka pārzinis personas datu apstrādei ir nodibinājums “Fonds atvērtai sabiedrībai DOTS “, reģistrācijas Nr.40003080436, Alberta iela 13, Rīga, LV-1010, kontaktpersonas tālrunis +371 67039241, e-pasts parunāsim@festivalslampa.lv .

Programmas “Īssavienojums” dalībnieku personas dati, fotogrāfijas un/vai bērna videoattēls var tikt publicēti Sarunu festivāla LAMPA tīmekļa vietnē, sociālajos tīkos un citos medijos vai līdzīgos saistītos resursos. Ja Jūs vai Jūsu bērns vēlēsies viņa/viņas fotogrāfiju dzēšanu no tīmekļa vietnes, Jūs varat atsaukt savu piekrišanu sazinoties ar pārzini - nodibinājumu “Fonds atvērtai sabiedrībai DOTS “.

|  |  |
| --- | --- |
| Lūdzu atzīmējiet, ja Jūs **piekrītiet**, ka Jūsu bērns piedalās jauniešu programmā “Īssavienojums”, ka arī nodod Fondam personas datus |  |
| **Lūdzu atzīmējiet vienu variantu** |  |
| Lūdzu atzīmējiet, Jūs **piekrītiet**, ka Jūsu bērna personas datus, foto un video attēlu iegūst un izmanto visiem iepriekš minētajiem mērķiem, kā arī **piekrītiet**, ka Jūsu bērna fotogrāfiju izvieto Sarunu festivāla LAMPA tīmekļa vietnē, sociālajos tīkos un citos medijos vai līdzīgos saistītos resursos |  |
| lūdzu atzīmējiet, ja Jūs **piekrītiet**, ka Jūsu bērna personas datus, foto un video attēlu iegūst un izmanto visiem iepriekš minētajiem mērķiem, bet **nepiekrītiet**, ka Jūsu bērna fotogrāfiju izvieto Sarunu festivāla LAMPA tīmekļa vietnē, sociālajos tīkos un citos medijos vai līdzīgos saistītos resursos |  |

***Bērna vārds, uzvārds*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Apliecinu, ka man ir tiesības pārstāvēt iepriekš minēto nepilngadīgo personu un viņa vārdā sniegt piekrišanu personas datu apstrādei.***

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(Paraksts) (likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds)*

20\_\_. gada \_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_