**PRAŠYMAS DĖL PRIĖMIMO Į VAIKŲ ARTRITO ASOCIACIJĄ**

|  |  |
| --- | --- |
| Data |  |
| **Stojančiojo duomenys** |  |
| Vardas, pavardė |  |
| Gimimo data |  |
| Adresas |  |
| Telefono numeris |  |
| El. pašto adresas |  |

Prašau priimti mane į Vaikų artrito asociaciją (toliau – **Asociacija**), juridinio asmens kodas 307013505. Patvirtinu, kad esu susipažinusi (-ęs) su Asociacijos įstatais[[1]](#footnote-2), įsipareigoju laikytis juose nustatytų reikalavimų ir sutinku kiekvienais kalendoriniais metais visuotinio susirinkimo nustatyta tvarka sumokėti nustatyto dydžio nario mokestį.[[2]](#footnote-3)

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

*Vardas, Pavardė Parašas*

**SUTIKIMAS DĖL ASMENS DUOMENŲ TVARKYMO**

Duomenų valdytojas Vaikų artrito asociacija (toliau – **Asociacija**), juridinio asmens kodas 307013505, el. p. [info@vaikuartritas.lt](mailto:info@vaikuartritas.lt), siekia visapusiškai atstovauti jaunatviniu idiopatiniu artritu sergančių asmenų (vaikų) ir jų tėvų ar kitų atstovų interesus. Asociacijai yra svarbu tvarkyti žemiau nurodytus duomenis apie sergantįjį tam, kad galima būtų pasiūlyti tinkamas ir aktualias Asociacijos paslaugas, organizuoti sergančiojo interesus atitinkančius renginius, teikti pasiūlymus, aktualią informaciją ir naujienas.

Atsižvelgiant į tai, prašome išreikšti savo valią dėl tokio asmens duomenų tvarkymo.

Aš, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

*(Nario - tėvo/mamos (globėjo) vardas, pavardė)*

*Tinkamą pažymėti (x):*

**Nesutinku **

**Sutinku **

kad Asociacija aukščiau nurodytais tikslais tvarkytų žemiau lentelėje pateiktus mano sūnaus / dukros (globotinio) asmens duomenis:

*Jeigu sutinkate*, *prašome užpildyti žemiau pateiktą lentelę*.

|  |  |
| --- | --- |
| **Sūnaus / dukros (globotinio) asmens duomenys:** |  |
| Vardas, pavardė |  |
| Gimimo data |  |
| Adresas |  |

Asociacija Jūsų nurodytu el. pašto adresu ir telefono numeriu teiks informaciją ir pranešimus apie Asociacijos paslaugas, veiklas, renginius, pasiūlymus, taip pat kitą aktualią informaciją ir naujienas.

Jeigu **nepageidaujate** gauti šios informacijos ir pranešimų pažymėkite čia: ****

Bet kuriuo metu galite atšaukti savo sutikimą tvarkyti Jūsų sūnaus, dukros (globotinio) asmens duomenis ir/ar atisakyti gauti informaciją ir pranešimus iš Asociacijos.

Plačiau apie tai, kaip Asociacija tvarko Jūsų asmens duomenis galite sužinoti Asociacijos privatumo pranešime, kuris pateikiamas kartu su šiuo sutikimu**.**

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

*Vardas, Pavardė Parašas, data*

**SUTIKIMAS DĖL VAIKO FILMAVIMO IR FOTOGRAFAVIMO, ATVAIZDO IR VAIZDO ASMENS DUOMENŲ TVARKYMO**

Aš, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

*(Nario - tėvo/mamos (globėjo) vardas, pavardė)*

*Tinkamą pažymėti (x):*

**Nesutinku **

**Sutinku **

kad duomenų valdytojas Vaikų artrito asociacija (toliau – **Asociacija**), juridinio asmens kodas 307013505, el. p. [info@vaikuartritas.lt](mailto:info@vaikuartritas.lt), – Asociacijos organizuojamų ir (ar) vykdomų renginių metu mano sūnų/ dukrą (globotinį)

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

*(vaiko vardas, pavardė, gimimo data)*

Fotografuotų ir filmuotų Asociacijos renginių metu. Atvaizdas ir vaizdo įrašai būtų:

* Publikuojami Asociacijos interneto svetainėje, Facebook paskyroje ir (ar) grupėse, spausdinama ir platinama Asociacijos veiklos apžvalgose, ataskaitose, prezentacijose, Asociacijos patalpose esančiuose stenduose;
* Teikiami tretiesiems asmenims: kitoms įstaigoms, asociacijoms ar subjektams, dalyvaujant bendruose su Asociacijos veikla ir (ar) jaunatviniu idiopatiniu artritu susijusiuose projektuose;
* Naudojam kitais Asociacijos veiklos viešinimo ir reprezentavimo tikslais.

Esu informuotas (-a), kad bet kuriuo metu galiu atšaukti savo sutikimą tvarkyti mano sūnaus, dukros (globotinio) asmens duomenis.

Vaiko atvaizdas ir vaizdo įrašai Asociacijos saugomi iki kol pasibaigia narystė Asociacijoje arba iki kol pasibaigia konkretus duomenų tvarkymo tikslas.

Plačiau apie tai, kaip Asociacija tvarko Jūsų asmens duomenis galite sužinoti Privatumo pranešime, kuris pateikiamas kartu su šiuo sutikimu.

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

*Vardas, Pavardė Parašas, data*

**VAIKŲ ARTRITO ASOCIACIJOS PRIVATUMO PRANEŠIMAS**

Vaikų artrito asociacija (toliau – **Asociacija**) gerbia ir saugo savo narių, ir jų atstovaujamų ar juos atstovaujančių asmenų (toliau – **Jūs**) privatumą bei asmens duomenis. Šis privatumo pranešimas paaiškina, kaip Asociacija renka, tvarko ir saugo Jūsų asmens duomenis, laikydamasi Bendrojo duomenų apsaugos reglamento (toliau - **BDAR**) reikalavimų. Šis privatumo pranešimas gali būti atnaujinamas.

|  |  |
| --- | --- |
| **Jūsų asmens duomenų**  **valdytojas:** | Vaikų artrito asociacija, juridinio asmens kodas 307013505, el. p. [info@vaikuartritas.lt](mailto:info@vaikuartritas.lt)  Jei turite klausimų apie savo asmens duomenų tvarkymą, kreipkitės į mus nurodytais kontaktais. |
| **Kokius duomenis tvarkome?** | * Nario vardas, pavardė, gimimo data * Kontaktiniai duomenys (telefono numeris, el. pašto adresas, adresas) * Narystės duomenys (narystės pradžia, statusas, duomenys apie narystės mokesčio sumokėjimą) * Atstovaujamo asmens (vaiko) ar atstovaujančio asmens duomenys * Duomenys apie sveikatą * Vaizdo atvaizdas (nuotraukos, vaizdo įrašai) * Kiti duomenys, reikalingi Asociacijos veiklai vykdyti |
| **Asmens duomenų tvarkymo tikslas ir teisinis pagrindas:** | * Asociacijos veiklos administravimui ir narių apskaitai (BDAR 6 str. 1 d. b punktas – sutarties vykdymas, BDAR 6 str. 1 d. c punktas - Teisinių įsipareigojimų vykdymas) * Informacijos apie Asociacijos veiklą teikimui (BDAR 6 str. 1 d. a punktas – sutikimas, BDAR 6 str. 1 d. b punktas – sutarties vykdymas, BDAR 6 str. 1 d. c punktas - Teisinių įsipareigojimų vykdymas) * Su Asociacijos veikla susijusių renginių organizavimui (BDAR 6 str. 1 d. a punktas – sutikimas, BDAR 6 str. 1 d. f punktas – teisėtas interesas) * Asociacijos veiklos viešinimui (BDAR 6 str. 1 d. a punktas – sutikimas, BDAR 6 str. 1 d. f punktas – teisėtas interesas) * Narių interesų atstovavimui santykiuose su valstybinėmis įstaigomis ir (ar) kitais trečiaisiais asmenimis (BDAR 6 str. 1 d. a punktas – sutikimas, BDAR 6 str. 1 d. b punktas – sutarties vykdymas, BDAR 6 str. 1 d. c punktas - Teisinių įsipareigojimų vykdymas) |
| **Kiek laiko**  **tvarkome Jūsų**  **asmens duomenis?** | Duomenys saugomi ne ilgiau nei to reikia asmens duomenų tvarkymo tikslams ir pagal vidines Asociacijos procedūras, o kai jos nenustato termino:   * Narystės laikotarpiu ir 10 metų po narystės pabaigos * Pagal Asociacijos veiklą, jos finansines operacijas ir buhalterinę apskaitą reglamentuojančius teisės aktus |
| **Kam teikiame Jūsų**  **asmens duomenis?** | Jūsų duomenys gali būti perduodami tretiesiems asmenims tik esant teisiniam pagrindui (pvz., institucijoms, vykdančioms teisės aktų nustatytas funkcijas ar Jums davus sutikimą). |
| **Iš kur gauname**  **Jūsų asmens**  **duomenis?** | * Tiesiogiai iš Jūsų * Iš kitų asmenų, pavyzdžiui, Jūsų artimųjų (atstovų). |
| **Jūsų teisės:** | Jūs turite teisę (1) gauti informaciją apie duomenų tvarkymą, (2) susipažinti  su savo duomenimis, (3) reikalauti ištaisyti ar papildyti neišsamius duomenis, (4) reikalauti ištrinti duomenis, (5) apriboti duomenų tvarkymą, (6) nesutikti, kad duomenys būtų tvarkomi, (7) į duomenų perkeliamumą, (8) pateikti skundą Valstybinei duomenų apsaugos inspekcijai (daugiau informacijos [www.vdai.lrv.lt](http://www.vdai.lrv.lt/))  *Šias teises įgyvendinti galite kreipdamiesi mūsų kontaktais.* |

1. Įstatai yra patalpinti VAA internetinėje svetainėje ir (arba) yra pridedami prie šio prašymo formos. [↑](#footnote-ref-2)
2. Narystės mokestis yra 12 eurų per kalendorinius metus. Mokestis turi būti sumokamas į VAA banko sąskaitą Nr. LT257044090113240987, VAA vardu atidarytą banke SEB bankas, kiekvienais kalendoriniais metais. Asmuo priimamas į VAA po šio prašymo pateikimo ir pirmojo narystės mokesčio sumokėjimo dienos. [↑](#footnote-ref-3)