# Tėvų sutikimo forma

**Data** ............................

# Nepilnamečių klientų tėvai (globėjai), pasirašydami šias Taisykles, patvirtina faktą, kad:

* savo vardu sudarytos paslaugų sutarties naudos gavėjas yra nepilnametis asmuo, todėl tėvas (globėjas) prisiima pilną civilinę atsakomybę už šį asmenį;
* nepilnamečio kliento sveikatos būklė leidžia jam naudotis Sporto klubo paslaugomis;
* tėvas (globėjas) ir nepilnametis klientas pilnai susipažino su Taisyklėmis ir jų laikysis;
* nepilnamečio kliento Sporto klubui bei tretiesiems asmenims padaryta žala bus atlyginta LR teisės aktų nustatyta tvarka;
* atsako už jo elgesį Sporto klube bei bet kokį jo sveikatos sutrikimą;
* sutinka, kad nepilnametis klientas būtų fotografuojamas jo tapatybės nustatymui bei sutinka, kad nepilnamečio kliento atvaizdas būtų saugomas Sporto klubo klientų duomenų bazėje.
* Tėvų sutikimo forma laikoma galiojančia iki atsakomybę prisiimančių tėvų (globėjų) narystės galiojimo pabaigos.

Nepilnamečio kliento, kuriam leidžiama lankytis Sporto klube:

Vardas Pavardė .................................................

Gimimo data .............................

Tėvų kontaktinė informacija:

Vardas Pavardė .................................................

Mob. tel. ...........................................................

Adresas .............................................................

Su šiomis Taisyklėmis susipažinau ir sutinku: ...................................................................................
 Tėvų (globėjų) vardas pavardė, parašas, data
Su šiomis Taisyklėmis susipažinau ir sutinku: ...................................................................................
 nepilnamečio vardas pavardė, parašas, data

**SUTIKIMAS DĖL PIRŠTO ANTSPAUDO NAUDOJIMO**

Mes vykdydami praėjimo į sporto klubą kontrolę, norime identifikuoti Jus pagal Jūsų piršto antspaudo modelį. Norime tam paprašyti Jūsų sutikimo. Atkreipiame dėmesį, kad Jums nesutikus, identifikaciją praėjimo kontrolės tikslu vykdysime pagal išduotą skaitmeninę kortelę.
Žemiau pateikiame svarbiausią informaciją apie tai, kaip būtų tvarkomi Jūsų asmens duomenys, jei duotumėte sutikimą aukščiau nurodytu tikslu tvarkyti Jūsų asmens duomenis:

|  |  |
| --- | --- |
| Kokiu pagrindu rinksite, naudosite ir saugosite mano asmens duomenis? | Jūsų sutikimo pagrindu (BDAR 9 str. 2 d. a p.); |
| Su kuo galime dalintis Jūsų asmens duomenimis? | Verslo valdymo sistemų, IT paslaugų, duomenų saugyklų paslaugų teikėjams; |
| **Kiek laiko saugosime Jūsų asmens duomenis?** | 24 val. po paslaugų sutarties pabaigos arba iki sutikimo atšaukimo. |

Jūs turite šias teises, susijusias su Jūsų asmens duomenims:

* pateikti prašymą susipažinti su turima informacija apie Jus;
* pateikti prašymą ištaisyti ar papildyti turimą informaciją apie Jus;
* pateikti prašymą ištrinti neteisėtai turimą informaciją apie Jus;
* pateikti mums prašymą apriboti apie Jus turimos informacijos tvarkymą kai ginčijate duomenų tikslumą ar prieštaraujate duomenų tvarkymui, nesutinkate, kad būtų ištrinti neteisėtai tvarkomi Jūsų duomenys, ar duomenų Jums reikia, siekiant pareikšti, vykdyti arba apginti teisinius reikalavimus;
* pateikti prašymą išeksportuoti Jūsų duomenis jei duomenis mums pateikėte susistemintu, įprastai naudojamu formatu ir davėte sutikimą tokių duomenų tvarkymui arba turime tvarkyti šiuos duomenis siekdami įvykdyti sutartį su Jumis;
* bet kuriuo metu atšaukti šį sutikimą;
* pateikti skundą Valstybinei duomenų apsaugos inspekcijai (daugiau informacijos vdai.lrv.lt).

Atkreipiame dėmesį, kad šiuo tikslu vykdomam asmens duomenų tvarkymui negalite pasinaudoti teise nesutikti su Jūsų asmens duomenų tvarkymų, kadangi šia teise galima pasinaudoti kai duomenys tvarkomi teisėto intereso pagrindu (BDAR 6 str. 1 d. f p.), o mes Jūsų duomenis tvarkysime sutikimo pagrindu (BDAR 9 str. 2 d. a p.).

Pažymime, kad šių teisių įgyvendinimui gali būti taikomos teisės aktų numatytos sąlygos ir/ar išimtys. Iškilus klausimams, susijusiems su Jūsų asmens duomenų tvarkymu ar norėdami atšaukti sutikimą, prašome kreiptis į mūsų duomenų apsaugos pareigūną Jei neturite pastabų dėl informacijos esančios šioje sutikimo formoje, prašome spausti sutinku.

**Patvirtinu, kad perskaičiau ir supratau šią sutikimo formą bei savanoriškai sutinku, kad lankantis sporto klube, mano vaiką identifikuotu pagal piršto antspaudo modelį.**

...................................................................................

 Tėvų (globėjų) vardas pavardė, parašas, data

Norint pasirinkti praejimo kortelę, susisiekite el.paštu info@sportgates.lt