**KONKURSO DALYVIO SUTIKIMAS**

**Sutikimo teikėjo duomenys**

|  |  |
| --- | --- |
| Nepilnamečio asmens teisėto atstovo (vieno iš tėvų ar globėjų) vardas pavardė |  |
| Telefono Nr. |  |
| El. pašto adresas |  |
| Nepilnamečio asmens vardas, pavardė |  |
| Nepilnamečio asmens mokymo įstaigos pavadinimas |  |

Pasirašydama/-s žemiau., aš, kaip nepilnamečio asmens teisėtas atstovas, duodu savo sutikimą Kauno technologijos Universiteto, juridinio asmens kodas 111950581, darbuotojams ir jo įgaliotiems atstovams prof. K. Baršausko nacionalinio konkurso organizavimo bei vykdymo ir visuomenės informavimo apie konkursą tikslais, vadovaujantis Kauno technologijos universiteto [privatumo politika](https://ktu.edu/privatumas/) bei Lietuvos Respublikoje galiojančiais teises aktais tvarkyti mano nepilnamečio sūnaus/dukters/globotinio/-ės [vardas, pavardė] ir mano paties/pačios šiame sutikime pateiktus asmens duomenis bei mano sūnaus/dukters/globotinio/-ės atvaizdą konkurso nuotraukose ir/ar vaizdo medžiagoje. Sutikime ir registracijos anketoje pateiktus asmens duomenis Universitetas tvarkys dar du mėnesius po konkurso (t.y. iki 2025-04-30), o vaiko atvaizdas bus tvarkomas tol, kol Universitetas turės teisinį pagrindą jį tvarkyti, arba tol, kol duomenų subjektas per savo teisinį atstovą arba pats išreikš prieštaravimą dėl tokio tvarkymo.

Šis sutikimas dėl mano atstovaujamo nepilnamečio asmens atvaizdo naudojimo Universitetui yra suteikiamas laisva valia ir galioja dvejus metus nuo jo suteikimo arba kol šį sutikimą atšauksiu. Esu informuota/-s, kad turiu teisę reikalauti informacijos apie sūnaus/dukters/globotinio/-ės duomenų naudojimą, taip pat turiu teisę atšaukti čia duotą sutikimą ir reikalauti duomenis ištrinti. Man yra žinoma, kad negaliu reikalauti atnaujinti vaizdo duomenis arba reikalauti juos ištaisyti. Man yra žinoma, kad dėl šių savo teisių įgyvendinimo galiu kreiptis el. paštu [mgmf@ktu.lt](mailto:mgmf@ktu.lt) arba [duomenu.apsauga@ktu.lt](mailto:duomenu.apsauga@ktu.lt), paštu ar asmeniškai atvykusi/-ęs į Universiteto Matematikos ir gamtos mokslų fakultete (Studentų g. 50-217).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_

Nepilnamečio asmens įgalioto atstovo vardas, pavardė Vieta, data

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

Parašas