Врз основа на член 10 од Законот за заштита на личните податоци („Службен весник на Република Северна Македонија“ бр. 42/20 и 294/21) ја давам следната

**И З Ј А В А**

**за согласност за обработка на личните податоци**

Јас, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, со датум на раѓање

*(име и презиме на родител / старател))*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ година и ЕМБГ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, во својство на родител / старател на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, со датум на раѓање \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(име и презиме на детето)*

година и ЕМБГ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **СЕ СОГЛАСУВАМ** **Општинското Основно Училиште „Љубен Лапе“, Општина Аеродром – Скопје**, со седиште на ул. „Васко Карангелески“ бр.2, 1000 Скопје, во својство на Контролор, **да ги обработува моите лични податоци и личните податоци на моето дете и тоа:**

* **име и презиме,**
* **адреса на живеење,**
* **единствен матичен број,**
* **сите податоци содржани во поднесената Пријава за запишување на ученик во прво одделение во училиштето и**
* **снимка од видео надзорот од која може да биде идентификувано детето.**

Оваа согласност ја давам **само за потребите на училиштето при запишување на моето дете во прво одделение во училиштето, со пополнета Пријава за запишување на ученик во прво одделение во учебната 2024/2025 година и со приложена пропратна документација кон Пријавата**.

Оваа согласност ја давам заради обработка на личните податоци во согласност со прописите за заштита на личните податоци, а исклучиво за намената и целта за која е дадена и воедно се согласувам тие да бидат обработени во печатена и/или електронска форма.

Со потпишување на оваа Изјава изјавувам дека сум информиран/а за обработувачот на личните податоци, целите на обработката, категориите на корисници на личните податоци, задолжителноста на давање на одговорите на прашањата поврзани со личните податоци и можните последици доколку не се даде одговор.

Запознаен/а сум и дека можам да се обратам и до Агенцијата за заштита на лични податоци во врска со остварувањето на моите законски права за заштита на лични податоци.

Известен/а сум дека оваа согласност, како и личните податоци кои се обработуваат можам во секое време да ја повлечам, бесплатно и со користење на едноставни средства.

Изјавил,

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

*(име, презиме и потпис)*