У поступку остваривања права на попусте приликом плаћања добара и услуга код привредних друштава, јавних предузећа, предузетника и удружења, посредством ”Покрета за децу три плус” из Чачка, у својству корисника права на попусте који се примењују од 01.01.2019. године, дајем следећу

**И З Ј А В У**

1. Ја \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(име и презиме)

из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(место, улица и број)

мајка/ отац сам \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ деце, од којих је \_\_\_\_\_\_\_\_ малолетно.

2. Сагласна /сан сам да ми се као мајци / оцу са троје или више деце, ради коришћења права на попуст приликом плаћања добара и услуга код привредних друштава, јавних предузећа, предузетника и удружења, са којима ”Покрет за децу три плус” из Чачка има закључен уговор о пословно техничкој сарадњи, изда поносна картица са мојим личним подацима.

3. Сагласна/ сан сам да ћу након давања ове изјаве преузети поносну картицу и флајер за остваривање права из тачке 2. ове изјаве, по накнадном обавештењу од стране удружења.

4. У складу са чланом 15. Закона о заштити података о личности (”Сл.гласник РС” бр.87/2018), сагласна/сам да се моји лични подаци, садржани у овој изјави, могу користити у сврху коришћења права из тачке 2. ове изјаве, без јавног објављивања личних података.

5. Под кривичном и материјалном одговорношћу тврдим да су подаци наведени у овој изјави истинити.

6. Упознат/а сам са правом да могу опозвати пристанак за обраду података дат овом изјавом, писмено или усмено на записник и уједно изјављујем да сам у писаној форми примио обавештење о својим правима у вези са обрадом мојих личних података.

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДАВАЛАЦ ИЗЈАВЕ

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

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

(бр. телефона)